附件2:

**高校毕业生就业能力培训报名回执**

院校名称∶（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学院 | 专业（无需写班级） | 姓名 | 民族 | 性别 | 学历 | 毕业年份 | 身份证号 | 微信号 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

学校教师联系人： 联系电话（手机）：

学校学生负责人： 联系电话（手机）：

备注∶2022年12月5日12:00前将培训班报名回执发送至邮箱jyzdzx@scau.edu.cn；

华南农业大学联系人∶卢小圣，联系电话：020-85284980/020-85283391/15521126726。