附件1：

**曲阜师范大学2016-2017学年第一学期SYB创业培训班**

**学院报名汇总表**

学院 （盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **姓 名** | **性别** | **身份证号** | **联系电话** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |

备注： 1、此表可复印。

2、9月13日17：00前将报名表上交至大学生活动中心400室联通未来青春社。

1. 报名时需附带报名学员身份证及学生证复印件。