**剑桥大学创业创业教育培训班**

**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  |
| 单位 |  | | 职务 | |  |
| 专业领域 |  | | 专技职务 | |  |
| 外语水平 |  | | | | |
| 工作经历 | **如有与创新创业教育、科技成果转移有关工作经历，请重点列举** | | | | |
| 联系方式 | 电子邮箱 | 手机号码 | | 微信号 | |
|  |  | |  | |

*（填写内容请控制在一页纸，谢谢。）*