**附件2：第十五期“UTJS”体验式教育培训师培训（TTT）**

**报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 姓名 |  | 毕业时间 |  |
| 学历 |  | 所学专业 |  |
| 院系/部门 |  | 工作岗位 |  |
| 手机 |  | E-mail |  |
| 兴趣爱好和专长领域 |  |
| 希望开展的培训内容 | 包括想更多的学习哪些方面的内容（比如更多的接触项目/了解培训中常用话术/了解套路技巧），期待达到怎样的培训效果 |
| 本人承诺 | 1. 本人自愿报名，并已征得分管领导同意；2. 本人会协调好本职工作，保证全过程参加此次培训；3. 本人完成培训后会积极参与UTJS培训项目，保证完成年度培训任务。签名： |
| 院系意见 |  盖章 |