附件3

2025年杭州师范大学志愿服务项目大赛赛前培训参训回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学院** | **项目名称** | **项目类别 （专项赛需注明）** | **参训人员身份**  **（项目负责人/负责老师）** | **参训人员姓名** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请以学院为单位，于2025年4月11日前提交参训回执至指定电子邮箱hsdqxoffice@126.com。