附件1

 报名回执表

|  |
| --- |
| **报名单位及参会时间信息** |
| 项目名称 | 高校创新创业教育与项目指导能力提升高级研修班暨国家级创赛成果分享交流会 |
| 单位名称 |  | 单位联系人 | 姓名 |  |
| 发票税号 |  | 电话 |  |
| 发票金额 |  | 微信 |  |
| 开票备注 |  | 邮箱 |  |
| **参会人员信息** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **院系** | **职务/职称** | **手机号码** | **邮箱** | **备注** **(单住/合住)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

注：请将此表填好于3月30日18：00前发送至指定邮箱，电子信箱：1456834671@qq.com