附件2

“高校设计教育领军人才与学科青年骨干教师研修班”报名回执表

填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 联系人 |  | | |
| 纳税人识别号 |  | | | 手机 |  | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮箱 |  | | |
| 参会代表姓名 | 性别 | 部门 | 职务/职称 | 手机 | 邮箱 | 住宿意愿 | |
|  |  |  |  |  |  | 单住 | 合住 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 |  | | | | | | |

注：

1. 如有特殊要求，请在备注中说明；
2. 请将此回执表及缴费凭证发送至会务组邮箱ceaie.aap@aapchina.org；