**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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** | **职务** | **职称** | **手机号码** | **邮箱** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 是否安排住宿：是（） 否（） 单人间（ ） 双人标准间( ) | | | | | | |
| 活动内容其他方面的需求 |  | | | | | |

备注：此表可自制。教务能力提升+地点报名回执表发至邮箱：jyzdzx@vip.126.com。