附件2

“全国高校设计专业教学改革研讨会（第二期）”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：hy@milan-aap.org.cn，汇款请备注**“姓名+学校单位+全国高校设计专业教学改革研讨会（第二期）**