附件

职业教育国际研讨会参会回执

省（区、市） 联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **民族** | **工作单位** | **职 务** | **联系电话**  **（手机）** | **是否参加大赛及同期其他活动** | **是否需要**  **安排住宿** | **入住时间** | **离开时间** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：1. 请于4月25日前将会议回执通过电子邮件发至会务组:** [**qnjw7630@126.com**](mailto:qnjw7630@126.com) **。**

**2. 参加大赛及同期其他活动的人员，请在备注栏注明入住酒店名称，研讨会不再安排住宿。**