**高等学校实验技术队伍建设与改革发展研讨会报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | 联 系 人 |  |
| 通信地址 |  | 联系电话 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务/职称 | 办公电话 | 手 机 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿预订 | 　　 标间单住　○ 标间合住　○ |

此表复印有效。