**附件一 参会回执**

**2017年全国职业院校技能大赛中职组汽车营销赛项说明会参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 参会代表1 | 姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 参会代表2 | 姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 住宿预订 | 双人标间间或个床位单人间　　间 | 入住 | 4月日 | 退房 | 4月日 |
| 需用清真餐人数 |  |

请于4月19日前将参会回执发送至：dz2017qgds@163.com