附件：

**2017年全国职业院校技能大赛高职组“虚拟现实（VR）设计与制作”赛项执委会赛项说明会**

**会议回执**

单位：联系人：联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 所在院校 | 身份证号 | 联系电话 | 电子邮箱 | 合住/单间 | 是否前往VR基地 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：请参会人员务必于2016年4月16日前将会议回执以电子邮件方式发送至“虚拟现实（VR）设计与制作”赛项执委会赛项说明会报名专用邮箱：cch169@163.com，并抄送邮箱地址：crasy5@163.com

，以便安排会务服务。