附件：

2017年全民终身学习活动周全国总开幕式回执

报名单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位及职务 | 性别 | 手机号码 | 抵达时间 | 离开时间 | 是否安排清真餐 |
| 日期 | 时间 | 日期 | 时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |