# 附件二：

# 职业教育活动周校长观摩团活动

**报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  （发票抬头单位） |
| 纳税识别号 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  |
| 抵津车次时间 |  | 返程车次时间 |  |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 部门 | 职务 | 手 机 | 电子邮件 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 住宿预订 | □单住 □合住 □不住 （务必填写）标准间 单人间 务必填写数量） |

注：请将报名回执表于5月7日之前电邮mvenews@163.com 或nvscnews@163.com。

**感谢您对会务组工作的支持与协助。预祝一切顺利！**