|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | （发票抬头单位） |
| 纳税识别号 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  |
| 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） |
| 您对**职业院校校企合作**所关心的问题 |   |

**报名回执**

注：请将此报名回执于会议报到前5日电邮至zyjyhd2003@163.com。