**附件**

报名回执表

|  |
| --- |
| 全国职业教育集团化办学统计工作培训班 |
| 单位名称 |  |
| 发票抬头 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 姓名 | 性别 | 部门 | 职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿预订 | □单住 □合住 □不住 （务必填写） |

注：各单位务必于6月7日前将此表发送至会务组邮箱：jthbxzj@163.com