附件2：

参会回执

|  |
| --- |
| 职教集团名称： |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 邮箱 | 住宿（请选择ABC填写） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿 | A单住　　　　　B合住　　　　　C不住宿 |
| 备注 |  |

**此表请于2017年11月20日前反馈至sdzjjtlm@126.com**