**附件一：**

**《高校骨干教师新工科建设与发展专题培训》**

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | |
| 通信地址 | |  | | | | | |
| 参加人员 | 姓名 | 性别 | 职称/职务 | | 手机 | QQ | 清真  （是/否） |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| 住宿标准：标准间 间 单人间 间  收费标准：标准间200/人/天，单人间300/人/天 | | | | | 住宿时段： 日至 日 | | |
| 开票信息 | | | | 单位名称 |  | | |
| 税 号 |  | | |
| 开票项目 | 培训费（ ） 会务费（ ） 会议费（ ） | | |
| 缴费账号：  户名：河南省大中专毕业生就业促进会  账号：1606 0101 0400 25960  开户行：农行郑州农业路支行 | | | | | | | |