附件：

第十二届汽车职业教育专业内涵提升研讨会

报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 参会单位 |  |
| 单位地址 |  |
| 参会人员姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机 | 身份证号 | 电子信箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 会费总计 | ￥： | 大写： |
| 汇款方式 | 户 名：上海景格科技股份有限公司账 号：3100 6632 8018 1500 21303开户行：交通银行上海分行曹杨支行 |
| 到达信息 | □飞机 □火车 □汽车 日 车次/航班  |
| 返程信息 | □飞机 □火车 □汽车 日 车次/航班  |
| 备注 |  |
| 会务组联系方式：葛老师：18717968872 杨老师：13937457898传 真：021-52852059  邮 箱：meeting@jingge.com |

**特别说明：**

请尽量用正楷字体填写本表或使用电脑打印，确保字迹清楚；“□”内请打√或标■。