附件：

高等学校“十四五”规划编制与执行交流研讨会报名回执表

 填写日期：2020年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 通讯地址 |  | 电话（手机） |  |
| 姓 名 | 性别 | 部门 | 职务/职称 | 手 机 | 邮 箱 | 备 注 | 住宿意愿 |
| 单住 | 合住 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备 注 |  |

注：1.如有其它特殊要求请在备注中说明。2.此表复制有效，填写后发至邮箱：gjyp2019@vip.163.com。