**“首届学前教育高峰论坛”报名回执表**

经研究，我单位选派下列老师参加学习：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通信地址 |  | 邮编 |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职称/职务 | 电子邮箱/QQ | 手 机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宿预订 | □标准间单住 □标准间合住 |
| 备 注 |  |

开发票需要提供单位社会信用代码（税号）

****