注 册 回 执 表

经研究，我单位选派下列老师参加学习：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | 部门 |  |
| 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 | | | 手 机 |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
| 住宿预订 | □标准间单住 □标准间合住 | | | | | |

注：请用正楷字认真填写，此表复制有效