附件2

**中国成人教育协会教师继续教育专业委员会第七届年会**

**参会回执表**

（复印有效）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 部门 |  |
| 纳税人识别号 |  | 办公电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 手机号码 |  |
| 参会人员 | 性别 | 职务/职称 | 手机号码 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 预订住宿 | □单住 □合住 |
| 备注 |  |

注：1.请于4月5日前发至tcaea2016@vip.126.com；

2.本次会议开具电子发票，请务必正确填写电子邮箱。