附件：

**文化素质教育研究专门委员会2018年年会**

**暨文化素质教育研究骨干培训会议**

**参会回执**

参会学校（单位）：

开票抬头： 税号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **职务/职称** | **手机/办公电话** | **电子邮箱** | **住房****（单间/双标）** | **交通信息（出发/返程日期、航班）** | **备注(饮食等特殊要求)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请准确、完整填写回执，以“XX院校（单位）参会回执”命名文档，在11月23日前发至邮箱49241547@qq.com。