附件

**专题培训班回执**

填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮 编 |  |
| 发票抬头 |  | 传 真 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系人 |  | 部 门 |  | 职务/职称 |  |
| 电 话 |  | 手 机 |  | Email |  |
| 参加培训人员 |
|  | 姓 名 | 性 别 | 部 门 | 职务/职称 | 手 机 | Email |
| 第四期 |  |  |  |  |  |  |
| 第四期 |  |  |  |  |  |  |
| 第五期 |  |  |  |  |  |  |
| 第五期 |  |  |  |  |  |  |
| 食 宿 | 第四期 单人间（ ）间 双人间（ ）间 清真餐（ ）人第五期 单人间（ ）间 双人间（ ）间 清真餐（ ）人 |
| 备注： |

注：1. 如有其它特殊要求请在备注中说明。

 2. 电子版会议回执可登陆教育部学校规划建设发展中心官网www.csdp.moe.edu.cn下载，填写后发至邮箱：csdpjt@ moe.edu.cn。

3. 联系人：李秉阳 010-51684370，13810462678

景 慧 010-51687286，13021201816