附件3：

参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 参会单位全称 |  |
| 统一社会信用代码（或纳税人识别号） |  | 开票方式（不勾选默认电子发票） |
| 电子发票🞎 纸质发票🞎 |
| 参会教师姓名  **（第一位老师为领队老师）** | 年级/学科 | 性别 | 职务 | 电话号码 | 邮箱 |
| 1 | 例：王某某 | 一年级数学 | 男 | 教师 | \*\*\*\* | \*\*\*\* |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **住宿请填写**（不写默认不要） | **总人数：** | **男： 女：** | **入住时间：** |  |
| **需要间数：** | **标： 单：** | **离店时间：** |  |
| **酒店与用餐选择**（不勾选默认不需要） | 21日午餐人数： ；21日晚餐人数： ；22日午餐人数： ； |
| 注意：1.请携带笔记本电脑参加研修班；2.食宿一旦预定，会务组提交给酒店并预付费用，请勿临时更改，避免损失。 |
| 此表可复制，发送至报名邮箱：LLJYJSPX5698@163.com或对接报名老师 |