附件3：

报名回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位全称** | |  | | | | | | |
| **统一社会信用代码 (或纳税人识别号)** | |  | | | | | | |
| **项目名称 （报名现场展示单位填写）** | |  | | | | **是否报名参加 10月18日 下午的现场成果展示** | | |
| **是 □ 否 □** | | |
| **参加老师姓名** | | **学段/学科** | **性 别** | **职务** | **电话号码** | | | **邮箱** |
| **1** | **例：王某某** | **小学/数学** | **男** | **项目负责人** | **\*\*\*** | | | **\*\*\*** |
| **2** |  |  |  |  |  | | |  |
| **3** |  |  |  |  |  | | |  |
| **4** |  |  |  |  |  | | |  |
| **5** |  |  |  |  |  | | |  |
| **住宿酒店**  **（详见附件4）**  **(不写默认不需要)** | | **珠海银都嘉柏大酒店 □** | | | | | | |
| **住宿请填写** | | **总人数：** | **男： 女：** | | **入住时间：** | |  | |
| **需要间数：** | **标： 单：** | | **离店时间：** | |  | |
| **用餐选择**  **(不写默认不需要)** | | **10 月18日午餐人数：**  **（自助午餐50元/人/餐，费用在酒店前台缴交）** | | | | | | |
| 注意：如选择入住推荐酒店，名单会提前发至酒店进行预约。如有更改变动，请在入住前及时告知会务组以作安排。 | | | | | | | | |
| **此表可复制，发送至报名邮箱：[gdjyxhkt@126.com](mailto:gdjyxhkt@126.com) 或各学段对接老师** | | | | | | | | |