**附件2**

**全国县级职教中心联盟2018年年度大会会议回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 开票单位 | 职务 | 手机号码 | 邮箱 | 住宿预定要求“√” |
| 1 |  |  |  |  |  |  | □双人间 □单人间 |
| 2 |  |  |  |  |  |  | □双人间 □单人间 |
| 3 |  |  |  |  |  |  | □双人间 □单人间 |
| 4 |  |  |  |  |  |  | □双人间 □单人间 |
| 5 |  |  |  |  |  |  | □双人间 □单人间 |

**注：请将参会回执邮箱sqjyglxy@163.com。联系人：刘 牛 电话15396764805**