附件

**第五期江苏教育网络新闻采编研修班回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 |  |
| 发票抬头 |  |
| 税号（社会信用代码） |  |
| 姓 名 | 职务 | 性别 | 联系方式 | 是否住宿 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：为更好地开展会务工作，请您务必将此回执于**7月2日18:00前**发至164986829@qq.com（房间均为标准间，食宿安排以回执为准），回执电子版可至江苏教育新闻网下载。

联系人：陈路，025-86275702。