附件2

|  |
| --- |
| **2018全国高校创新创业实验教学研讨会参会教师回执** |
| **院校名称** | 　 |
| **通讯地址** | 　 | **邮政编码** | 　 |
| **联系人** | 　 | **联系方式** | 　 |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **职务** | **职称** | **联系电话** | **邮箱** | **到达日期** | **离开日期** | **住宿需求 (单间/拼房)** | **备注** |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

**注：请于2018年9月10日前反馈参赛、参会回执至nmcjjg@126.com。**