附件：

参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位  名称 |  | | | | | | |
| 通讯  地址 |  | | | | | | |
| 参会  人员 | 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机 | 邮箱 | 住宿要求  （单住、合住） | 是否取师资证 |
| 考 点  负责人 |  |  |  |  |  |  |  |
| 系 统  管理员 |  |  |  |  |  |  |  |
| 师资 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请于4月6日12:00前将参会回执发送至hnsjsjyxh01@126.com。