**报名回执表**

“高校实验室信息化教学暨实验教学中心建设与发展”研修班报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 电 话 |  | |
| 地址邮编 |  | | 传 真 |  | |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 手 机 | 电子信箱 | 期次 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 备注：1、将此表传真至：[010—52981438或发送到2579712348@qq.com](mailto:010—52981438或发送到zgjyxhtz@126.com)邮箱；  2、此表复印有效,请用正楷字填写。 | | | | | |
|