**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邮箱； 2、此表复印有效,请用正楷字填写。  |
|