**关于一流课程申报及混合式教学设计技能研修
报名回执表**

**报名联系人：吕海华13537282107 电话：0769-88993696
杨 丽13537260721 电话：0769-88993676
何小婉13929205344 电话：0769-88993692**

**报名电子邮箱：2881869022@qq.com**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校/院系 |  |
| 发票抬头 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 开票内容 | 教育信息化技能咨询培训费（ ） 会议培训费（ ） 会务费（ ） |
| 通讯地址 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手 机 | 邮 箱 | 是否统一安排住宿 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 房间预定（入住时间和退房时间）：（ ）月（ ）日—（ ）月（ ）日 |
| 房间要求及数量 | 双人间（ ）间 | 单人间（ ）间 |
| 交费方式 | 现金（ ） 汇款（ ） 刷公务卡（ ） |
| 备注 |  |