岳阳市第三届（2017）校企合作创新发展大会

报名登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 报名人员名单 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 联系电话 | E-mail(或QQ) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 是否需要安排食宿：是（ ）否（ ）单间（ ）双间（ ） |
| 住宿酒店与单价 | 岳阳华瑞丹枫建国饭店 | 标准、单间298/间 |
| 到达车次及时间 |  |
|  请务必于12月20日前回传本参会回执（至邮箱）确认，以便为您预留会议名额，妥善安排会务及食宿。 回执请发送：435681646@qq.com 联 系 人：邹 萍（联系电话：13307309099） 巢 香 （联系电话：13762008605） |