附件一：参会回执表

**职业教育数字化转型发展研讨会**

**参会回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参会单位 |  | 参会人数 |  |
| 参会人员 |  | 职务职称 |  | 联系方式 |  |
| 参会人员 |  | 职务职称 |  | 联系方式 |  |
| 参会人员 |  | 职务职称 |  | 联系方式 |  |
| 会期特殊要求（食宿/交通等） |  |
| 报道详情 | 报道时间：10月20日14:00-21:00报道地点：南京市江宁区江苏海院世纪缘国际邮轮酒店报道联系人：黄丹15651999337 |

注：1.本次会议共收取每位代表会务费\_\_800\_\_元。

2.报名截止时间为2023年10月18日，请各参会单位18日前将本回执发邮件至

2920693017@qq.com。

|  |
| --- |
| 开票信息： |
|  |