**2017年高职高专院校虚拟仿真技术及应用研讨会回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 通讯地址 |  | 电 话 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务/职称 | 手机 | 邮 箱 | 住宿意愿 |
| 单住 | 合住 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 食宿预订 | 单人间\*（）间 双人间\*\*（）间 清真餐（）人 |
| \* | 如会议房间不足，是否同意安排合住。是（），否（）。 |
| \*\* | 如会议房间有余，是否同意安排单住。是（），否（）。 |
| 备 注 |  |

此表复制有效