|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件2**  **培训会报名回执表** | | | | | |
| **单位** | **姓名** | **性别** | **职务** | **手机** | **车牌号码** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说明：1.[请高校于6月29日前将汇总的参会回执发送至nuedc@xupt.edu.cn邮箱。](mailto:请高校于6月29日前将汇总的参会回执发送至jmdu@xidian.edu.cn邮箱。)

2.开车入校的老师请填报车牌号码。