# 附件三：回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 职务/职称 | 与会天数 | 与会时间 | 是否住宿 | 住宿酒店 | 单人房或双人房 | 住宿天数 | 联系方式 | 开票内容（会议费/培训费） |
| 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：**

### 请老师根据自身情况选择具体与会天数及时间，并在回执表中填写清楚。

### **请参加教练员培训的老师自备电脑。**

### 会议现场提供纸质版会议通知。

### 如有论文报告，请附上论文题目及摘要。

1. 请各校自行确定参会人员，并于2017年7月25日前将报名回执表同时发送到如下电子邮箱：

张尚佳 邮箱：zhangshangjia@tipdm.com 电话：18682289783