附件1

**主会场参会回执**

单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **工作单位及职务** | **手机号** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

联系人：教育部职业教育与成人教育司 王立

电 话：010—66096253；66020434（传真）