附件一

“全国汽车职业教育集团第一届理事会三次会议”参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 |  | | | | | | | | | | |
| 地 址 |  | | | | | | | 邮 编 | |  | |
| 参会理事 | 姓名 |  | 性别 | |  | | 部门及职务 |  | | | |
| 手机 |  | | | 电邮和QQ号 |  | | | | | |
| 参会代表 | 姓名 |  | | 性别 |  | | 部门及职务 |  | | | |
| 手机 |  | | | 电邮和QQ号 |  | | | | | |
| 参会代表 | 姓名 |  | 性别 | |  | | 部门及职务 |  | | | |
| 手机 |  | | | 电邮和QQ号 |  | | | | | |
| 住宿  预订 | 双人标间 间或 个床位  单人间　　 间 | | | | | 入住 | 11月 日 | | 退房 | | 11月 日 |
| 会务费 | 元整 | | | | | | | | | | |
| 需用清真餐人数 |  | | | | | | | | | | |
| 同时出席年会 | 姓名： | | | | | | | | | | |
| 同时观摩大赛 | 姓名： | | | | | | | | | | |

**请将以上表格填妥后，在11月4日前以电子邮件方式发送至**

中国汽车工程学会汽车应用与服务分会

联系人：王柳 　 电话：010-50950074

传真：010-50950072 　邮箱：wl@sae-china.org