附件一

“第十三届全国汽车职业教育年会”参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 |  | | | | | | | | | | |
| 地 址 |  | | | | | | | 邮 编 | |  | |
| 参会代表1 | 姓名 |  | 性别 | |  | | 部门及职务 |  | | | |
| 手机 |  | | | 电邮和QQ号 |  | | | | | |
| 参会代表2 | 姓名 |  | | 性别 |  | | 部门及职务 |  | | | |
| 手机 |  | | | 电邮和QQ号 |  | | | | | |
| 参会代表3 | 姓名 |  | 性别 | |  | | 部门及职务 |  | | | |
| 手机 |  | | | 电邮和QQ号 |  | | | | | |
| 参会代表4 | 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 |
| 参会费 | 元整 □ 我单位为中国汽车工程学会团体会员 | | | | | | | | | | |
| 发票 | □开具增值税普通发票 □开具增值税专用发票（请另附开票信息） | | | | | | | | | | |
| 需用清真餐人数 |  | | | | | | | | | | |
| 观摩大赛 | □是　　　□否 | | | | | | | | | | |

**请将以上表格填妥后，在11月5日前以电子邮件或传真方式发送至**

中国汽车工程学会汽车应用与服务分会

联系人：董杰/王柳 电话：010-50950073/50950026

传真：010-50950072 邮箱：dj@sae-china.org/wl@sae-china.org