**全国高校校园快递规范化管理暨后勤服务**

**新业态高级研修班报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
|  **参 会 人 员 信 息** |
| 姓 名 | 性别 | 部门及职务 | 办公电话 | 手 机 | E—mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 预订房间 | □否 □ 是 入住时间： 月 日 至 日 |
| 备 注 |  |

注：此表可复制，所有项目均需填写，请于2017年9月10日之前将此表填写并发送至电子邮箱：hqxhpxb@163.com 或传真：010-82502106