**附件2： 第六届（2018年）全国高职高专院校思政课联盟年会参会回执**

省级联络单位： 填表人： 联系手机：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位部门 | 职务  /职称 | 手机 | 电子邮箱 | 是否参加实践研修 | 住宿要求  （单/合） | 往返交通信息 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 往： |
| 返： |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 往： |
| 返： |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 往： |
| 返： |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 往： |
| 返： |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 往： |
| 返： |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 往： |
| 返： |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 往： |
| 返： |

反馈时间和邮箱：请各省级联络单位2018年11月5日前将参会人员报名汇总表电子版发会务组邮箱hhsymy@163.com

联系人及电话：乔新杰 18530130688