**附件1：报名回执表**

**2023中北非职业教育国际合作研讨会暨摩洛哥、突尼斯国际教育展**

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报名院校及人员信息** | | | | | | | | | | | |
| **院校名称** | | （中文） | | | | | | | | | |
| （英文） | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 性别 | 出生日期 | | 部门和职务 | | 手机号 | | 电子邮箱 | |
| 1 |  | |  |  | |  | |  | |  | |
| 2 |  | |  |  | |  | |  | |  | |
| 3 |  | |  |  | |  | |  | |  | |
| 4 |  | |  |  | |  | |  | |  | |
| 5 |  | |  |  | |  | |  | |  | |
| … |  | |  |  | |  | |  | |  | |
| **院校具体负责人信息** | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | | 部 门 | |  | | 职 务 | |  |
| 手机号 | |  | | | 办公电话 | |  | | 微 信 | |  |
| E-mail | |  | | | | | | | | | |
| 邮寄地址 | |  | | | | | | | | | |
| 派出单位意见 | | 单位公章或负责人签名：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |

备注：请有关单位将拟参团人员《报名回执表》于6月15日前发至：[edu\_workshop@126.com](mailto:edu_workshop@126.com)

联系方式：李昂（13810532614）陈杰文（15801092768）