**中国教育发展战略学会教育教学创新专业委员会**

**参会回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | （为开发票依据） | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 部 门 |  | 职务/职称 |  |
| 手机号码 |  | 邮 箱 |  |
| 会务费  支付方式 | 对公汇款〇 现场刷卡〇 现金〇 | | |
| 纳税人识别号或统一社会信用代码 | |  | |
| 如同一单位有多名参会人员，请填写领队人员详细信息，（本单位共计： 人），  联系工作人员索要EXCELL版。 | | | |
| 备注：需用清真餐者请提前告知。 | | | |