**附件二：**

**海南省中高职院校汽车专业教师教学能力提升研讨会**

**报名回执表**

**2015年9月24日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | NO | 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 办公电话 | 手机 | 邮箱 | 中午  是否用餐 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |