报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地 址（邮编） |  |
| 申报班次 | 2018年全国物流管理本科专业精品课程教师特训班 |
| 学员信息 | 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 任课专业 | 身份证号码 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  |
| 移动电话 |  | E-mail |  |
| 到达航班（车次）及时间 |  |
| 备注 |  |

（此表格复制有效）