附件：

**“国际贸易单一窗口产教融合”师资培训班回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 院校名称 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系方式 |  |
| 姓名 | 性别 | 所属部门 | 职务/职称 | 手机号码 | QQ | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  | □否；□单间、□拼房 |
|  |  |  |  |  |  | □否；□单间、□拼房 |
|  |  |  |  |  |  | □否；□单间、□拼房 |
|  |  |  |  |  |  | □否；□单间、□拼房 |

注：本回执请于报名截止日期前发送至邮箱：ybzhou@metinform.cn