附件：

新时代高校后勤改革发展（2019）暑期峰会报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 工作单位\* |  |
| 姓 名\* | 性别 | 部门 | 职务\* | 单位电话/传真 | 手机\* | E-mail\* | 单间/标间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通讯地址 |  |
| 发票抬头\* |  |
| 税 号\* |  |

注：标\*处请务必填写。请于2019年7月22日之前将报名回执发送至邮箱：2038329105@qq.com