附件：

长三角地区高校后勤高质量发展高峰论坛报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 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\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 往返行程 | （日期、时间、航班/车次） |
| 通讯地址 |  |
| 发票抬头\* |  |
| 税 号\* |  |

注： 标\*处请务必填写。请于2020年11月25日之前将报名回执发送至邮箱：zhoujiawei@hqsuda.com。