**江苏省高等教育学会评估委员会2019年年会参会代表回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 |  |
| 地 址 |  | 邮编 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务名称 | 手机 | E-mail | 住宿要求（单或合） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | 驾驶员 |  |  |  |
| 1、预计抵达会议酒店时间：\_\_\_日\_\_\_点。预计离会时间：\_\_\_日\_\_\_点。2、共\_\_人，其中\_\_男\_\_女。预订房间：\_\_单\_\_标（其中\_\_间合住）。 |