附件2

**全省高职院校人事处长培训班暨对接1+X证书制度**

**的教师队伍建设研讨会参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 姓名 | 性别 | 部门 | 职务 | 手机号码 | 住宿情况（打√） | 22日午餐（打√） |
| 住宿 | 不住宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1.参会回执请于10月12日前发邮箱gjxh83302566@163.com。

2.南京高校参会人员如需住宿，请务必在回执上注明（住宿一列打“√”）。