**附件：**

黑龙江省第三届地方高校培养艺术设计

**应用型人才研讨会参会人员回执**

**填报单位： 填报时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **年龄** |  | **民族** |  |
| **身份证号** |  | **职称** |  | **职务** |  |
| **工作单位** |  |
| **通信地址** |  | **邮编** |  |
| **办公电话** |  | **手机** |  | **传真** |  |
| **电子信箱** |  |
| **备 注** |  |

**注：1.此表电子填写后请于2018年11月5日前，将参会回执以电子邮件发送**

 **至：894703701@qq.com。**

 **2.报到时间：11月16日（星期五）10：00至18：00时报到，**

 **3.报到地点：哈尔滨职业技术学院（哈尔滨市香坊区哈平路217号）**

 **4.报到联系人：刘大欣 电话：13836002503**