附件3

“百年闽师 传承发展”学术论坛参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 参会人员信息 | 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 联系电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **参会人员住宿安排** | 不需要安排住宿（ ） | 需要安排：（ ）间标间；（ ）间大床 |
| **是否前往福建省立师范办学旧址参观** | 不参观（ ） | 需要安排：（ ）人参观 |
| **备注：**1. 请参会代表于2019年4月30日前将参会回执表发送到指定邮箱，以便会务组协助您提前安排食宿、接待、发送正式会议通知等事宜。邮箱：smxysfxb@163.com。联系人：卓增蓉 13850888932。
2. 请参会人员填写参观福建省立师范办学旧址（永安大湖）人数，以便组委会安排车辆（路程约1小时）。
 |