2017语言实践型教学师资培训

**报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  |
| **学校** |  | **院系** |  |
| **身份证号** |  |
| **发票抬头** |  |
| **联系方式** | **电 话** |  | **手 机** |  |
| **传 真** |  | E-mail |  |
| **通讯地址（邮编）** |
| **其 他** | □ 需要协助预定住宿 预计到达时间： 月 日 时 预计离开时间： 月 日 时 |
|  |

备 注：此表复制有效，并请注意保存通知原件。

请将此报名回执单填写后发送到 niyongjian@gtcom.com.cn

联 系 人：校方联系人：秦 岭老师：029-8820 2850，135 7201 8736

 中译联系人：倪勇健老师：010-5322 3813，189 1023 1624宋雨衡老师：010-5322 3833，171 8013 6668