附件

高校科学营领队行前培训会议回执

请填写以下详细资料，并将填写完整的表格在2015年7月12日前发电子邮件至山东省青少年科技活动中心，邮箱：nicen1211@163.com。

***个人信息：***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | 姓名 |  |
| 性别 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | 办公电话 |  |
| QQ号码 |  | E-mail  |  |

***个人信息：***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | 姓名 |  |
| 性别 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | 办公电话 |  |
| QQ号码 |  | E-mail  |  |

***报到/疏散的信息：***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 到达时间 |  | 离开时间 |  |

***是否需要协助提供住宿：***🞏 是 🞏 否