**附件二：海南省大中专院校创新创业指导教师培训班**

**报名回执表**

**培训地点：**海口丽华大酒店（海口市凤翔路158号）

**培训时间：**2016年6月3日（周五）—6月5日（周日）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 名称 | 姓名 | 性别 | 职务 职称 | 办公  电话 | 手机 | 电子  邮箱 | 住 宿 标 准 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  | □ 单间 □ 标间 |  |
|  |  |  |  |  |  | □ 单间 □ 标间 |  |
|  |  |  |  |  |  | □ 单间 □ 标间 |  |
|  |  |  |  |  |  | □ 单间 □ 标间 |  |

备注：

联系人麦老师189-0762-0261，林老师188-8980-8664，耿老师133-7992-9693

办公室电话0898-65926906

请将报名回执发送至：[hnzhx2011@126.com](mailto:hnzhx2011@126.com)

如个人报名邮件命名为；“创新创业班（报名） + 单位名 + 姓名”

如单位统一报名邮件命名为；“创新创业班（报名）+ 单位名+ 总人数”