**附件2：**

2019年特殊儿童康复技术专题培训班报名汇总表

单位（盖章）：

电话（传真）： 联系人： 手机：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 单位及职务 | 通讯地址、邮编 | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿预订 | □标准间单住□标准间合住□单间□自行住宿 |

注：回执表报到当天交至报到处（报名回执是否早点，或者在网报时就确定，这样跟宾馆定房间也好提前预留）