**附件：**

**2016年机械行业职教系统职业技能鉴定工作年会**

**暨产教融合项目推进会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **邮 编** |  |
| **单位地址** |  |
| **姓 名** | **性别** | **民族** | **职 务** | **联系方式** | **备注** |
|  |  |  |  | 手机 |  |  |
| 邮箱 |  |  |
|  |  |  |  | 手机 |  |  |
| 邮箱 |  |  |
|  |  |  |  | 手机 |  |  |
| 邮箱 |  |  |

注：此表复印有效。请参会代表务必于4月1日前将回执传真或电邮至职教分中心jxjd2008@163.com。