附件：

**陶瓷行业职业技能等级评价工作会议参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 姓名 | 性别 | 职务 | 联系方式 | 住宿 | 来程时间、航班车次 | 返程时间、航班车次 |
|  |  |  |  |  | □单住□双人合住 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请参会人员填写清楚往返程时间和交通，以便安排接送站，参会回执请于4月4日前发至中国陶瓷工业协会培训部肖艳娜处，电话：18910262605，邮箱：609436895@qq.com。