**附件2**

**首届湖湘教师写作训练营报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 活动代表名单 |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 职称 | 手 机 | 电子邮件 | 请标明：**1.会务套餐；2.入住酒店与天数** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 开票单位名称及税号（请务必核实无误） |  |