附件：

**第25届全国旅游职业院校校长协作会年会**

**会 议 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **姓名** | **性别** | **民族** | **职务职称** | **联系方式（手机、邮箱）** | **到杭站点、时间、车次（航班）** | **离杭站点、时间、****车次（航班）** |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

请于2016 年10 月20日前将会议回执、交流材料发送至会议联系人邮箱786223899@qq.com程老师或1449540069@qq.com齐老师。