**附件：报名回执**

特别说明：参加培训的学员接入课堂时请将参会昵称改为“学校名称+姓名”。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学校全称** |  | | |
| **联系人** | **职务** | **联系手机** | **QQ（E-Mail）** |
|  |  |  |  |
| **培训人员** | **院系** | **联系手机** | **QQ（E-Mail）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：报名截止时间2021年1月31日；上表可根据实际情况增删行，[填写完成后，请发送邮件至market@kulunsoft.com。](mailto:如有意向参会，请将回执发至省学会邮箱2409023056@qq.com。)