湖南省普通高校图书馆知识服务与创新应用研讨会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 单 位 | 职务/职称 |
|  |  |  |  |
| 住宿□单住 □合住 | □6.19；□6.20；□6.21（请在住宿日打“√”） | | |
| 移动电话： |  | | |
| 电子邮箱： |  | | |
| QQ号码： |  | | |
| 其它（其它个别要求请在此说明） |  | | |

注：

1、回执请发送到邮箱：zxl7281@cnki.net

2、请各位参会代表务必于2018年6月12日前将回执发回会议会务组，以便安排食宿。

3、酒店房费标准：380元/间（单、标间同价）。