山东省临沂市2019年普通高校招生咨询会邀请函回执单

学校代码： 招生电话： 招生邮箱： 学校名称（章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性 别 | 民族 | 年 龄 | 职务 | 办公电话 | 手机 | 邮箱 | QQ | 参加咨询会场次 |
| 6月26日(本专综合场) | 7月26日(专科场) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住宿安排 | 需订（ ）个标间或者（ ）个床位 | 住宿时间 | 2019年 月 日至 月 日 |

备注：参加咨询会的院校请提前一周将回执单传至临沂市教育考试中心，邮箱：Lyjykszx@163.com，

传真：0539－8105491 0539-8313196