山东省临沂市2018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** | **微信** | **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** | **2017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**