附件 1

2021 年重庆市虚拟仿真课程资源建设培训会参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会者姓名 |  | 联系电话 |  |
| 所属部门 |  | 职位 |  |
| 是否开车参会 |  是  否 |
| 车牌号 | 如不开车此栏不填 |