附件１

2024年广西图书馆学会

图书馆业务培训班参训回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **工作单位** | **联系电话** | **住宿安排****（请在选择项后打√）** |
| **标间拼房****（床）** | **单间****（间）** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

　　注：请于2024年10月15日前将该回执发回邮箱：gtxhf@126.com，邮件名称请标注“参训回执”字样。