附件：

**2023年河南师范大学基地暑期社会实践研修回执**

(第一期7.5-11 第二期7.13-19 第三期7.21-27 第四期7.24-30 第五期8.10-16 )

|  |  |
| --- | --- |
| **参加研修单位名称（精确到院系）：** | **参加研修时间：** |
| **发票抬头：** | **税号或社会征信代码：** |
| **联系人： 电话：** | **人数** | \*男，\*女，共计\*人 |
| **到达地点** |  | **到达时间、车次等** |  |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **职称/职务** | **手机** | **身份证号（购买保险）** | **住宿房间分配****（**请填写同住的另一老师名字**）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：统一安排标间（2人一间）住宿，个别老师要求单住，需本人承担一半房费。如有疑问，请咨询基地工作人员。