附件四：

|  |
| --- |
| 2019年全国高等体育职业教育教师技能大赛接站信息反馈表 |
| 学校名称：  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 抵达日期时间及航班/车次 | 返程日期时间及航班/车次 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：请各院校于10月31日前将接站信息反馈表的电子版报至竞赛组织单位。 |  |
| 联系人：刘冠男 联系方式：15146637443 邮箱号码：cupid2001@qq.com 联系地址：黑龙江省哈尔滨市松北区滨水大道8801号，150025 |