**附件：**

**2019年浙江省高职院校航空服务技能大赛**

**赛项说明会回执**

盖章：

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名称 |  |
| 参会人员 | 姓名（必填） | 职务（必填） | 电话（必填） | 身份（领队、指导教师） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

联系人：陈雪燕；电子邮箱：1185384466@qq.com；电话：18367180852