|  |  |
| --- | --- |
| **姓名：** |  |
| **性别：** | 男 女 |
| **手机：** |  |
| **邮箱：** |  |
| **省(直辖市、自治区)：** |  |
| **通讯地址：** |  |
| **邮编：** |  |
| **单位名称：** |  |
| **职务/职称：** |  |
| **发票抬头、税号：** |  填写格式：发票抬头（税号），不开发票者请填写无 |
| **是否参加17日工作坊：** | 工作坊1：游戏化学习及游戏思维与设计 工作坊2：教学游戏的设计与制作○工作坊3：如何用教学游戏迁移知识技能○不参加 |
| **饮食习惯：** | 普通      清真 |
|  | 缴费金额：800 |
| **支付方式：** | 银行卡 现场刷公务卡 |