附件2:

**参会回执**

学校名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会人员姓 名 | 性别 | 专业（部门） | 职务  | 手机 |  住宿（单间、拼房、不住） |  备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：请务必于2018年10月22日前将此回执发送至641389936@qq.com，以便统一安排住宿。