**参会回执**

**单位**：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **姓 名** | **职 务** | **联系电话** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：请于12月11日（星期一）下午下班前报校办。