**附件：会议回执表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 校友会名称 |  | | | |
| 联系人 |  | | | |
| 电话 |  | | 邮箱 |  |
| 参会代表姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 是否做宣讲 |  | | 宣讲人 |  |
| 宣讲题目 |  | | | |
| 住宿 | 共需标准间 间，单间 间 | | | |

注：由于酒店住宿比较紧张，请各位参会校友在12月12日之前，将此会议回执表反馈至会议联系人，以便于我们提前预订房间和进行会议安排（交通和住宿费用自理）。