附件

参会回执

单位名称： 填报人及电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 职务 | 电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

请各学院（部）、各单位于11月25日中午12:00前，报送参会回执到邮箱gxnuoffice@mailbox.gxnu.edu.cn。