附件1

参会回执

|  |
| --- |
| 学校名称： |
| 姓名 | 性别 | 部门 | 职务 | 手机号码 | 电子邮箱 | 负责课程 | 参会分会场 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 带队负责人姓名和手机号码： | 住宿预订： ○单人 间 ○标准 间 |

请于2020年11月23日18：00前将本校参会回执以学校为单位统一发送到： hepjsbk@163.com。会务联系人：付晓杰，手机13584022805。