附件：

会议回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称 |   |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| **参会人员相关信息** |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 学科 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 非华大新高考联盟学校需要提供单位全称、纳税人识别号（组织机构代码）等开票信息，具体以各校报销信息为准 |
| **房间数量**（以下不填写，默认自行解决住宿问题）：单间（ ）间 标间（ ）间**入住日期**（请在入住日期后面√）：7月27日（ ） 7月28日（ ） 7月29日（ ）  |

**特别提醒：**

1.表格不够可以添加或改动，若有疑问，可咨询15072386976（刘老师）。

2.此“会议回执”填写完毕后，于7月15日前，拍照（或word版、扫描版）发送至会务组邮箱ccnuksyjy@163.com。

3.本活动限140人参加，根据收到邮件的先后顺序确认报名人数，额满为止。