|  |
| --- |
| 参会回执表 |
| 单位名称 |  |
| 联络员姓名 |  | 联系电话 |  |
| 是否住宿 | 是□否□ |
| 编号 | 参会教师姓名 | 性别 | 单位 | 参会教师联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |