附件

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 院校名称 |  |
| 参会联络人 |  | 联络电话 |  |
| 参会人员 | 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 是否观看会议直播 | □否 | / |
| □是 | （技术联络人及联络电话） |
| 是否作年度工作汇报 | □否 | / |
| □是 | （汇报人及职务） |

注：请于12月27日前，将参会回执电子版（可登陆中心官方网站 www.csdp.edu.cn下载）发送至guanyujin@sugonedu.com。