附件1：参会回执

**学校名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 单位 | 职称 | 职务 | 联系电话（手机） | 电子邮箱 | 报到时间 | 备注 | 是否参加19日下午参观（参加请打“√”） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

请将附件1命名为：“XX大学回执”， 并在“备注”栏注明主要联系人，6月10日前发至cheng02@ustc.edu.cn