附件

参会回执

部门/院系：（盖章） 填报人： 填报时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 是/否参会 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：

1. 参会回执应包含部门/院系所有教职工；
2. 不能参会人员在表格中注明原因；
3. 10月29日11:00前将**纸质件**交到纪检监察室杨蕊。

（地址：博学馆511室，电话：49578007，QQ：972174220）