附件

参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 姓名 | 职务 | 性别 | 民族 | 手机号 | 来程 | 返程 |
| 日期 | 车次/ 航班号 | 到达时间 | 日期 | 车次/ 航班号 | 开车/ 起飞时间 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

注：请4月18日前将本回执传真至重庆市教委023-63610585。