附件

2019年度高等学校科技工作会议参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | **姓名** | **职务** | **手机号码** | **是否安排住宿** | **报到日期** | **离会日期** |
|  |  |  |  |  | 19日下午 □19日晚上 □20日当天 □ | 20日晚 □21日早 □ |

请于2019年12月13日（星期五）中午12:00前将该回执word版发至邮箱：rhh2703@tsinghua.edu.cn

联系人及电话：任欢欢15120092703、梅元红13910593334