附件

参会回执

单位名称（盖章）： 联系人及手机号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** | **姓名** | **职务** | **手机号码** | **是否需要安排住宿** | **报到日期** | **离会日期** |
|  |  |  |  |  | 11日下午 □11日晚上 □12日当天 □ | 12日中午 □12日晚上 □ |

请于2023年7月7日（星期五）18:00前将回执word版及盖章扫描PDF版发送至邮箱：kjcwd02@tsinghua.edu.cn 。

联系人及电话：张娜娜 010-62782847