|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件：** |  |  |  |  |  |  |
| **校外学习中心参会人员回执** |
| 序号 | 校外学习中心 | 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 到达时间 | 离开时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

**注：参会人员超过学院指定人数或需要单间的费用自理。**