**附件**

**参会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| **邀请对象** | **单位校级领导、国际合作负责人、项目参与二级学院负责人** |
| **参会人员** | **□校级领导 □国际合作负责人 □项目参与二级学院负责人** |
| **单位名称** |  |
| **参会人员信息** |
| **序 号** | **姓 名** | **职 务** | **联系电话** | **邮 箱** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |
| **其他信息** |
| **住宿需求** |  **住宿日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 至 \_\_\_\_年\_\_\_\_月 \_\_\_日****□ 单间350元/每晚 □ 标间380元/每晚** |
| **报到酒店** | **潍坊潍城区希尔顿欢朋酒店/地址：潍城区向阳路398号** |
| **餐饮禁忌** | **□无 □清真 □过敏食物（请说明： ）** |

**请于2025年10月10日前将此回执表反馈至会务组，反馈方式如下：**

**指定邮箱：13335258591@139.com**

**会务组联系人：孙老师**

**联系电话：13335258591（微信同号）**