**回执报名表**

**参会单位：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年级 | 预乘车次 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

请于5月12日前，将填写好的回执报名表发邮件或传真至我办。

联系人：姜老师

联系电话（传真）：0516-83262567

邮箱：jiangqin@xzhmu.edu.cn