附件：

中国高等教育学会实验室管理工作分会学术年会

暨会员代表大会参会回执表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **单位** |  | |
| **性别** |  | **职务** |  | |
| **手机** |  | **邮箱** |  | |
| **到会日期及预计时间** | | **日期：** | | **时间：** |
| **离会日期** | |  | | |
| **住宿选择** | | □单住(标间/大床) □合住(标间) □不用安排住宿 | | |
| **备 注** | |  | | |