附件

重庆市民办高校教育科研工作研讨会参会回执

填报单位： 填报时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在单位 | 姓名 | 职务职称 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填报人： 联系方式：

注：请将电子表于11月24日前直接发送到cqjyghb@163.com邮箱。