**参会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **姓名** | **身份类别****（教师/学生）** | **详细职务** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注意：此表电子版请于2018年12月12日17:00前发送至邮箱：youthsxx@163.com，如若参会人员数量超出表格数量，请自动添加表格数量。**