**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **辅导员****（班主任）** |  |
| **工作单位** |  | **职务** |  |
| **联系方式****（手机/固话/邮箱）** |  |
| **是否****参会** | **校友交流会****4月25日10点** |  | **预计****到校时间** |  |
| **校友与在校生面对面****4月25日14点** |  | **最想见到的老师是** |  |
| **新老辅导员座谈会****4月25日15点30分** |  | **需要学院****协助事宜** |  |

* 您可将此回执直接发回至发件邮箱或填写后传真给我们，传真号码：010-62780592