**附件：**

**参会回执**

单位名称:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **职 务** | **手机号码** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**备注：2023 年广西一流学科建设专项资金现场评价工作协调会**将于2024年6月28日（星期五）上午9:00在育才国教中心2号楼211会议室召开。请6月27日（星期四）中午12点前将参会回执单报送至邮箱：yjsyxkb@126.com。