附件：

**2023-2024学年第二学期本科教学工作总结会**

**参会回执**

**单位名称：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **单位及职务** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：

会议时间、地点：2024年7月5日（周五）上午9:30，育才校区图书馆一楼报告厅

请各单位于7月3日（星期三）下午5:00前报送回执到邮箱：gxsdjwc6463@126.com。