附件2

会议回执

**单位：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **民族** | **职务** | **手机** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：**请将此回执按会议通知要求于2019年1月12日（周六）中午12点前反馈教育部高教司（电子邮箱：zsb@moe.edu.cn）