附件2

参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 姓名 | 职务 | 性别 | 手机 | Email |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请各参会高校于2017年5月8日前将此回执发送至邮箱bij@fengedu.com。