附件2

参会回执

贵单位发来的《全国高校应急安全产教融合创新平台建设研讨会》的通知收悉，同意由 同志（作为领队，共 人）参加本次研讨会。相关信息如下，请与接洽为盼。

单位名称：

联系人姓名：

联系人手机：

参会人员名单：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 手机 | 邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1.如有其它特殊要求请在备注中说明。

2.电子版回执可登陆教育部学校规划建设发展中心官网（www.csdp.edu.cn）下载，请于12月16日前发至邮箱：wangzixing@csdp.edu.cn。

3.联系人:赵宇思 13466339575