**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | | **性别** |  | **辅导员**  **（班主任）** |  |
| **工作单位** | |  | | | | **职务** |  |
| **联系方式**  **（手机/固话/邮箱）** | |  | | | | | |
| **是否**  **参会** | **校友交流会**  **4月25日10点** | |  | | **预计**  **到校时间** |  | |
| **校友与在校生面对面**  **4月25日14点** | |  | | **最想见到的老师是** |  | |
| **新老辅导员座谈会**  **4月25日15点30分** | |  | | **需要学院**  **协助事宜** |  | |

* 您可将此回执直接发回至发件邮箱或填写后传真给我们，传真号码：010-62780592