附件2

会议回执

单位名称： 日期：2018年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 联系电话 | 类别 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：1.请在备注中注明参会人员类别：教师党支部“双带头人”、党员代表；

2.请各单位于2018年6月27日（周四）下午17:00前将会议回执发送至组织部邮箱zzbdj@scau.edu.cn。