附件3：

**参会回执**

**会议时间：2017年12月27日9:00-11:00**

**会议地点：教职工之家二楼多功能厅**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 是否参会 | 联系电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |