附件3 参 会 回 执

单 位： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
|  |  |  |  |

**备注：**1.此表填写完毕后，请各单位于5月27日上午10点前将电子版发送至邮箱510422591@qq.com。会务组联系电话：62901990 ，62902844；2.请各培养单位（学院）将参会院领导、导师代表、新增任导师、研究生代表一并填入表中，并备注说明。研究生代表职务栏填学生专业班级即可。