附件：

参会回执

序号	二级党组织名称	姓名	职务/职称	人员类别 (下拉选择)	备注
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

备注：请于6月27日（周五）下午17:00前，将参会回执发送至邮箱：zzbdj@scau.edu.cn