附件：

 学院参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参会人员姓名 | 职务 | 参会地点 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 | 　 | 　 |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

**注**：请将此回执于3月7日（周二）17:00前发送研究生院邮箱：yjsy@tust.edu.cn。