附件：

**重庆市高等教育学会第四届理事会第四次全体会议回执**

单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **学会职务** | **单位职务** | **电话** | **是否住宿** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：学会职务包括：理事、常务理事、会长、副会长、秘书长、副秘书长。如系委托代会，请在备注栏填写代会人姓名及联系电话。