**附件：**

**会议回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 函授站名称 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 职务 |  | 手机号 |  |
| 是否住宿 |  | 拟入校日期 |  |
| 身份证号 |  | 联系方式 |  |
| 是否带车 |  | 车牌号 |  |
| 苏康码（截图） |  | 行程卡（截图） |  |
| 是否来自或到过疫情重点防控地区 |  | 是否与疫区人员有过密切接触 |  |
| 何处来宁 |  省 市 区 （详细地址）  |

1. 请各站填好回执，于3月4日下班前将《回执》发至邮箱1046238069@qq.com；

2. 请注明是否要求单住（住宿标准：326元/间/含早餐）；

3. 联系人：谭惠文老师 电话: 025-58731212