附件三：会议回执

**2021年高等学校应用化学专业教学研讨会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校 |  |
| 参会人员 |
| 序号 | 姓名 | 职称/职务 | 手机 | 邮箱 | 住宿要求 | 备注\* |
| 1 |  |  |  |  | 单住/合住 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*请注明联系人