|  |
| --- |
| **附件：****林学与风景园林学院校友分会第四届理事会换届大会****报名回执** |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生日期** |  |
| **年级/专业/班级** |  | **班主任姓名** |  |
| **工作单位** |  | **职称（务）** |  |
| **手机号码** |  | **办公电话** |  |
| **微信号** |  | **E**-mail |  |
| **通讯地址** |  | **在地方校友分会或地方校友联谊会职务** |  |
| **预计到达日期** | **11月17日晚上** | **11月18日早上** | **还不确定** | **11月17日晚上是否需要住宿** |  |
| **住宿要求** | **大床房** | **双床房** | **不需要** | **合住的人员姓名** |  |
| **是否自驾到校** |  | **车牌号码** |  |
| 备注：请于2023年10月20日前将此表发送到lxyfjylxy@scau.edu.cn。联系人：吴敏、张波、武海霞电话：85284890、85280260、85280256。 |
|