回 执

请您提供以下信息，以便我们及时安排后续联络接待工作。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | | | **性别** | | |  | **民族** | |  |
| **单位** | |  | | | **职务/职称** | | |  | **是否**  **清真餐** | |  |
| **联系方式** | | 联系人: | | | | | | 手机号码: | | | |
| 办公电话: | | | | | | 电子邮件: | | | |
| **时间** | | **活动名称** | | | | | | | **是否出席** | | |
| 5月19日上午 | | 百年院庆庆典大会 | | | | | | | □参加 □不参加 | | |
| 5月19日下午 | | 校友分会理事会换届会议 | | | | | | | □参加 □不参加 | | |
| 是否住宿 | |  | | | | 住宿日期 | |  | | | |
| **随行人员（如无随行人员则不用填写）** | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | | 职务 | | |  | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | | 职务 | | |  | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | | 职务 | | |  | |

如您确定出席，请您于**2018年 4 月 25日**前回函回电，期待您的到来！

联系人：周钗美 0571-88982310、13958179569

王珏 0571-88982893、13216139817

张丽佳 0571-88982851、15658075970

传真：0571-88982647 电子邮箱：dongkeyuan@zju.edu.cn

通讯地址：浙江省杭州市浙江大学紫金港校区农生环组团E251 邮编：310058