附件2

会议回执

**单位： 填表人：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **人员类别** | **姓名** | **职务** | **联系电话** | **参会方式** |
| 代表团团长 |  |  |  | 线下会议□ 视频会议□ |
| 代表团副团长 |  |  |  | 线下会议□ 视频会议□ |
| 工会主席（专职副主席） |  |  |  | 线下会议□ 视频会议□ |
| 工会副主席 |  |  |  | 线下会议□ 视频会议□ |
| 工会财务人员 |  |  |  | 线下会议□ 视频会议□ |
| 专门工作委员会主任 |  |  |  | 线下会议□ 视频会议□ |
| 受邀党组织书记（副书记） |  |  |  | 线下会议□ 视频会议□ |

1.请按人员类别填写回执。

2.广州校区南校园的参会人员参加线下会议，其他校区（园）的参会人员参加视频会议。

3.回执请于7月8日上午12:00前发至邮箱：stszhuh@mail.sysu.edu.cn。