附件

会议回执

**单位： 填表人： 手机号码：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **人员类别** | **姓名** | **职务** | **联系电话** | **参会方式** |
| 代表团团长 |  |  |  | 南校园主会场□ 珠海校区分会场□深圳校区分会场□ |
| 工会主席 |  |  |  | 南校园主会场□ 珠海校区分会场□深圳校区分会场□ |
| 附属医院专职副主席 |  |  |  | 南校园主会场□ 珠海校区分会场□深圳校区分会场□ |
| 未成立工会单位党组织负责人 |  |  |  | 南校园主会场□ 珠海校区分会场□深圳校区分会场□ |

1.请按人员类别填写回执。学校工会委员会委员；教代会、工会各专门工作委员会主任由校工会通知参会并统计回执。

2.回执请于6月9日上午12:00前发至邮箱：zdgh@mail.sysu.edu.cn。