昆明城市学院20周年校庆回执单

|  |  |
| --- | --- |
| 参加单位 |  |
| 出席嘉宾 | 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 联系人 | 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
| 抵达时间 |  月 日 时 |
| 返程时间 |  月 日 时 |
| 住宿要求 | 自行安排🞎 学校安排🞎 |

（说明：敬请根据分类填写后发送至各类单位、组织和领导嘉宾联络处或者校友联络处邮箱）