附件3

2024年医药院校青年教师教学成果交流会参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 性别 | 手机 | 到达时间航班/车次 | 返程时间航班/车次 | 住宿要求 |
|  |  |  |  |  |  | 单间（ ）标间合住（ ） |
|  |  |  |  |  |  | 单间（ ）标间合住（ ） |

注：

1.请参会代表填写《回执》，并于2024年7月30日前将回执发送电子邮件至会务组邮箱： z26@cpa.org.cn。

2.住宿标准：350元（间/晚）。