**附件:**

**2018年答辩秘书工作培训会**

**参会回执**

学院名称（公章）：

联系人：　　　 　　　联系电话：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 参会人姓名 | 备注 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |