附件二：

“2016高校无线网络升级建设与运维管理研讨会” 现场参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 单位 |  | | |
| 部门 |  | 职务 |  |
| 座机 |  | 手机 |  |
| 邮箱 |  | | |

注：请现场参会的老师于4月12日前将参会回执返回给会议联系人，以提前安排您的座位。温馨提示：因会议场地有限（仅容纳25人），我们以返回参会回执的先后顺序，安排现场座位，请您支持和理解。