附件：

**“高校大数据应用与学科人才培养研讨会”参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 单位 |  |
| 部门 |  | 职务 |  |
| 座机 |  | 手机 |  |
| 邮箱 |  | 到达时间 |  |
| 地址 |  |
| 是否需要大会安排住宿 | 是□ 否□ |

注：有住宿要求的代表请于 7 月 20 日前将会议回执返回秘书处，以保证能安排您的房间。