附件：

高校公车改革会议报名回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 工作单位 | 部门及职务 | 电 话 | 传 真 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 详细通讯地址 |  | 邮政编码 |  |

注：请各单位用电脑打印填写，最迟11月9日前发至电子邮箱：cnhqxx@163.com

或传真至： 010-82501039 62130179