**2018年“两会”干部培训参会回执**

所在工会（教代会）工作机构名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 手机 | 身份证号 | 是否参加校外参观活动  （预计下午5点30分回到学校） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |