**附件1**

**会议回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 部门 | 姓名 | 职务 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  | 例：业绩介绍人 |

6月25日16点前报送会议回执至zzrsb\_fmz@nit.zju.edu.cn

联系人：冯梦舟 电话：664644/88229017