**2017年全国师范院校外语学院（系）院长（主任）**

**联席会议参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **职称** | **职务** | **单位** |
|  |  |  |  |  |
| **办公电话** | **手机** | **电邮** | **地址（邮编）** |
|  |  |  |  |
| **住宿要求** | **1.单人间 2. 双标间** |
| **到会时间** | **10月 日** | **离会时间** | **10月 日** |