**附件2：报名回执**

|  |
| --- |
| **江西省高等教育学会实验室工作分会2023年年会报名回执** |
| **姓 名** | **性别** | **部 门** | **职称\职务** | **手 机** | **邮 箱** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |  |  |  |