附件

**西南大学专业学位研究生培养总结及经验交流会参会回执**

单位名称： 联系人： 手机：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 姓 名 | 职务/职称 | 办公电话 | 手 机 | 邮 箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：请各参会单位于12月24日前将“参会回执”发至邮箱d63d@swu.edu.cn。