附件1

参加中期交流会人员回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 学科 | 学校 | 电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请详细填写并于9月10日前将活动回执电子版发送至邮箱：hbastic@sina.com