附件：

上海外国语大学2019年本科教学工作研讨会参会回执

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **姓名** | **职务** | **分会场（请选择2个，根据意愿顺序在框中填写序号）** |
|  |  | □分会场一 □分会场二 □分会场三 □分会场四 □分会场五 |
|  |  | □分会场一 □分会场二 □分会场三 □分会场四 □分会场五 |
|  |  | □分会场一 □分会场二 □分会场三 □分会场四 □分会场五 |
|  |  | □分会场一 □分会场二 □分会场三 □分会场四 □分会场五 |
|  |  | □分会场一 □分会场二 □分会场三 □分会场四 □分会场五 |
|  |  | □分会场一 □分会场二 □分会场三 □分会场四 □分会场五 |
|  |  | □分会场一 □分会场二 □分会场三 □分会场四 □分会场五 |
|  |  | □分会场一 □分会场二 □分会场三 □分会场四 □分会场五 |

单位（盖章）： 填表人： 联系方式：