附件

**2019年运动员职业辅导工作总结研讨会回执**

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 部门及职务 | 手 机 | 抵达航班号/车次及具体时间 | 返程航班号/车次及具体时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**联系人： 固定电话： 手机：**

说明：务必将表内信息填写完整。