附件一：

会 议 回 执

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会议名称 | **全国MPAcc教学管理工作会议** | |
| 参会单位 |  | |
| 姓 名 |  |  |
| 性 别 |  |  |
| 职务/职称 |  |  |
| 办公电话 |  |  |
| 手 机 |  |  |
| 电子邮箱 |  |  |
| 到达时间 | 月 日 时 | 月 日 时 |
| 离开时间 | 月 日 时 | 月 日 时 |
| 住宿要求  （原则上合住） | □单住 □合住 | □单住 □合住 |
| 饮食有无特殊要求 |  |  |