单位（公章）： 领导签字：

参会回执

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职 务 | 联系方式 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

请假报告单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职 务 | 联系方式 | 请假事由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填报日期： 年 月 日

注：本次会议重要，不得代会。参会回执及请假报告单请于5月18日（周五）上午12:00前报送研究生院办公室（行政楼428），电子版发至邮箱txiaoyang@jnu.edu.cn。