**附件1**

**预评估专家组见面会参会回执**

**（会议时间：6月11日8:20—9:00）**

单位： 2018年 4 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参会人员 | 职务 | 手机号码 | 乘车地点 |
| 1 | XXX | XX学院院长（XX学院） | XXXXX | 校区（小区） |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |

**预评估专家组意见反馈会参会回执**

**（会议时间：6月14日13:20—16:00）**

单位： 2018年 4 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参会人员 | 职务 | 手机号码 | 乘车地点 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |

**备注：请根据人数增加或删减表格。**