附件1：

重庆大学第二届生涯体验周开幕式带队老师

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |

（备注：请各学院将开幕式带队老师个人信息：姓名，学院，联系方式，于**10月19日（星期五）11：30**前发送到3245199776@qq.com；并请带队老师于**10月22日（星期一）上午10:40**前带队完成开幕式签到入场。）