****回 执

# Zhejiang UniversitySchool of Mathematical Science

数学科学学院

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | | **性别** | | |  | | **民族** | |  |
| **单位** | |  | | **职务/职称** | | |  | | **班级** | |  |
| **联系方式** | | 联系人: | | | | | 手机号码: | | | | |
| 办公电话: | | | | | 电子邮件: | | | | |
| **时间** | | **活动名称** | | | | | | | **是否出席** √ | | |
| 10月27日  上午 | | 九十年院庆庆典大会 | | | | | | | □参加 □不参加 | | |
| 10月27日  下午 | | “数学前沿”学术报告 | | | | | | | □参加 □不参加 | | |
| 校友座谈会 | | | | | | | □参加 □不参加 | | |
| 晚宴 | | | | | | | □参加 □不参加 | | |
| 抵杭时间 | |  | | | | 是否住宿 | |  | | | |
| 房间类型要求（标间、单间） | |  | | | | 房间数 | |  | | | |
| **随行人员（如无随行人员则不用填写）** | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | | 职务 | |  | |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | | 职务 | |  | |

如您确定出席，请您于**2018年10月 15日**前填写本回执以电子邮件或电话告知我们，期待您的到来！**（请您提供以上信息，以便我们及时安排后续联络接待工作。）**

联系人：方爱敏

电话：0571-87953831电子邮箱： mathaa@zju.edu.cn

通讯地址：浙江省杭州市浙江大学玉泉校区逸夫工商楼200-1邮编：310027

学院网址：http://www.math.zju.edu.cn/