附件

福建省高校老体协2024年换届大会报名表

单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职务 | 姓名 | 年龄 | 校内职务 | 联系电话 | 备注 |
| 主席 |  |  |  |  |  |
| 秘书长 |  |  |  |  |  |

注：1、外地请备注是否用午餐及住宿

## 2、大会为全体与会代表提供晚餐