**厦门（集美）海洋职业技术学院
理事会暨校友代表大会参会回执单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **单位职务** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮件** |  |
| **住宿与否** |  | **备注** |  |

**注：请于12月5日前将出席会议回执电邮秘书处**