附件：

重庆医科大学网络安全会议参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会部门 | 姓名 | 工号 | 职称/职务 | 移动电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

部门签字盖章：

注：请于2021年1月5日17:00将参会回执发送至xxzx@cqmu.edu.cn,请务必填写手机号码，手机号码为天翼云会议的账号，初始密码为Dianxin2020，有疑问请拨打023-68480445 杨老师。