**邀 请 函 回 执**

单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 职务/职称 | 联系电话 | 往返日期、班次  （航班、车次） | 是否接送 |
|  |  |  |  |  | 往： | □是 □否 |
| 返： | □是 □否 |
|  |  |  |  |  | 往： | □是 □否 |
| 返： | □是 □否 |

联络员： 联系电话：

备 注: 请您于9月15日前将参会回执通过邮寄、传真或Email方式反馈至兰州博文科技学院20周年校庆办公室;贺信、贺词，请惠寄或发传真邮件。如有其他需要,请附加留言。

联 系 人: 杜 京 张 莉

联系电话: 0931-5272605 13919095437 17378424979

传 真: 0931-5272605

电子邮箱: [2450365596@qq.com](mailto:2450365596@qq.com)

地 址: 兰州市和平开发区薇乐大道311号

邮 编: 730101

网 址: http://www.bowenedu.cn (可从网址下载邀请函回执)