附件3：

**复赛人员回执单**

**系院盖章：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **系院（组织）** | **姓名** | **班级** | **电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：1.盖章后于11月13日前送至主楼1301室

2.以pdf格式发送至邮箱526461232@qq.com

3.联系人：蒋苏博17663233538