附件

参观光明乳业萝岗工厂活动回执

**单位： 填表人： 电话：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **教职工姓名** |  | **移动电话** |  |
| **携眷情况** | **大人 位** ①**年龄** ②**年龄** **孩子 位** ①**年龄** ②**年龄**  |
| **上车地点（勾选）** | **南校区梁銶琚堂前（ ）** | **北校区北门门口（ ）** |

**注：**此表可复制，具体乘车时间另行通知。