附件2

第十二届“图书馆杯”广东英语口语大赛全省总决赛

组织单位代表出席回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** | **姓名** | **部门** | **职务/职称** | **是否开车(若是，请填写车牌号）** | **是否需要安排当天工作午餐（若是，请报用餐人数）** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**备注：回执请于6月14日前提交至主办方邮箱：zslib\_kyds@163.com**