附件：

回 执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 姓名 | 身份证号 | 联系方式 | 是否用餐 |
|  |  |  |  |  |

备注：因当天听课教师也要参与秋收劳动，请穿着便于劳动的服饰。