附件2：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **教工姓名** | **电话** | **身份证号** | **家属姓名及身份证号** | **乘坐车辆情况** |
|  |  |  |  | * 广州南校园 * 珠海校区 |
| **有无特殊餐饮要求或需要说明的情况** | |  | | |

\*\***家属费用自理：18岁及以下每位50元（含保险、门票等），18岁以上每位100元（含餐费、保险、门票等）。报名完成后另行联系收取。**