附件：

**参会回执**

单位盖章

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职称/务 | 工 作 单 位 | 电话 | 就餐（午/晚） | 住宿（单/标） |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |