附件

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位： |  | 填报人： |  |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |