附件

会议回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 是否住宿 | 备注 |
| 21日 | 22日 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.请各参会人员务必注明是否住宿，以便于安排食宿。

 2.回执于11月5日（周二）下午18:00前将参会人员名单发到邮箱275658718@qq.com，扫描下方二维码填写相关信息。

