附件

参会人员回执单

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务/  职称 | 手机号码 | 是否需要  安排住宿？ | 住宿要求  （注明：合住/单间） |
|  |  |  |  |  |  |

注：每家单位限报1人参会。