附件：

**参会人员回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | 参会人员 | 职务 | 联系电话 | 是否需要安排住宿 |
|  |  |  |  |  | □是 □否住宿时间： |
|  |  |  |  |  | □是 □否住宿时间： |
|  |  |  |  |  | □是 □否住宿时间： |
|  |  |  |  |  | □是 □否住宿时间： |
|  |  |  |  |  | □是 □否住宿时间： |