附件

会议回执

单位名称（盖章）:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目主管 |  | 联系电话 |  |
| 手机 |  | 地址 |  |
| 参会人员(一) | 姓名 |  | 性别 |  |
| 民族 |  | 职务 |  |
| 手机 |  |
| 工作单位 |  |
| 备注 | 特殊饮食、住宿需求 |
| 参会人员(二) | 姓名 |  | 性别 |  |
| 民族 |  | 职务 |  |
| 手机 |  |
| 工作单位 |  |
| 备注 | 特殊饮食、住宿需求 |
| 参会人员(三) | 姓名 |  | 性别 |  |
| 民族 |  | 职务 |  |
| 手机 |  |
| 工作单位 |  |
| 备注 | 特殊饮食、住宿需求 |