

附件 2

报名回执

报名单位 (盖章):

姓名	性别	工作单位	职务/职称	联系方式	备注

注: 请各市在 2023 年 11 月 10 日下午 18:00 前将回执发送电子邮件到 qsxmk2007@163.com。