**附件：**

参会人员回执单

填报单位：（盖章） 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **民族** | **工 作 单 位 及 职 务** | **手 机** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：请根据实际情况添加表格。