附件2

参会人员回执

单位（公章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 单 位 | 职 务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |