附件

参会回执

单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会人员信息 | 姓名 | 性别 | 工作单位 | 职务（职称） | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
| 意见建议 | 1.…… |
| 2.…… |
| 3.…… |
| 4.…… |
| 5.…… |
| 6.…… |

、