附件1

参会回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会人姓名 | 性别 | 职务/职称 | 所在单位 | 电话号码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：（1）请各参会单位填报你单位所有参会人员（包括驾驶员）

 （2）请各参会代表备注4月13日晚是否住宿