附件 2：

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 手机号 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |