附件

**参会人员报名表**

单位（盖章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（请填写所有确定参会人员，此表可复印）