附件：

参会人员报名回执单

填表单位： 联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **民族** | **职务** | **办公电话** | **手机** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 抵达航班信息 |  | 返回航班信息 |  |

 （单位盖章）

 年 月 日