**参会回执表**

|  |
| --- |
| 单位信息 |
| 单位全称 | （盖章） |
| 联系人 |  | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  | 电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 参会人员情况 |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 邮箱 | 手机号码 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 参会方式 |
| 参会人员身份 |  |
| 备注：本次活动不收取任何费用，食宿自理 |