附件1

参会回执表

填报单位： （盖章） 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 单位 | 职务 | 手机号码/身份证号码 |
| 1 | 张三 | 男 |  |  | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*（手机）\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*（身份证） |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话（手机）：