附件

**参会人员回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 职 务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所需房间 | 标间：（ ）间 单间：（ ）间 |