附件

参会人员回执及报送二维码

**单位： （公章）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **姓名** | **单位及职务** | **联系方式** |
|  |  |  |
|  |  |  |

填表人: 联系方式：

报送二维码

## ad3c5708895556e43e13fdd34eac09d