附 件3

参会回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **填表日期：** | | | |
| **单位名称：** | | | |
| **单位所在地：** | | | |
| **参会人员信息** | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **到达日期** | | | |
| 2020年 月 日 | | | |
| **需要说明的问题** | | | |
|  | | | |