附件

**报 名 回 执 表**

联系人： 联系电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人员 | 姓 名 | 性 别 | 民族 | 职 务 | 移动电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注 |  |