**报 名 回 执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会  单位 |  | | | | |
| 参会人员姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 是否就餐（午餐） | 是否就餐（晚餐） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 对专题讲座内容的建议或提议 |  | | | | |

注：为方便承办单位组织会议，请报名尽量准确；参会人员有变化请及时

通知承办单位。