附件2：

**参会人员回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 姓名 | 性别 | 职务 | 手机号 | 是否  统一食宿 |
|  |  |  |  |  |  |

注：每单位限1名工作人员参会。