**参会人员报名回执**

**报名单位： 2019年11月18日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **姓名** | **职务** | **备注（请假请注明）** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**报名联系人： 联系电话：**