附件

参加人员回执

填报单位： 联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位及职务 | 性别 | 手机号 | 参加活动项目 | | 是否参加  现场教学 | 是否住宿 | 是否就餐 | | | |
| 开幕式 | 培训班 | 27日晚餐 | 28日午餐 | 28日晚餐 | 29日午餐 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |