附件：

报 名 回 执

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 所在单位 | 职务 | 手机号码 | 到会时间 | 离会时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系方式：

注：请各单位于5月30日17:00前将加盖单位公章的报名回执及电子版发送至邮箱tyzjrlzx@163.com。