附件：

**参会人员回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 姓 名 | 职 务 | 手机号码 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：电子版（word版)和盖章扫描件请发送至：teca2017@126.com。