附件3

**参会回执表**

**（复印有效）**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地 址 |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 传 真 |  | 邮箱 |  |
| 参会人员 |
| 姓名 | 部门 | 职务 | 手机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：交通、食宿自理。