附件2：

 参会回执

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部门 | 姓名 | 所负责审核内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

填报人： 联系电话：