附件

报名回执

单位： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性 别 | 工作单位 | 职 务 | 联系电话 | 是否需开发票 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请于23日下班前报送至邮箱:hnnjjdtgz@163.com