**附件：**

会议回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务、职称 | 手 机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1、回执截止时间3月20日。

 2、请将此回执表填写后发邮件至：731221789@qq.com，邮件名称为“换届大会+XX单位回执”。