附件：

参会回执

|  |
| --- |
| 单位名称： |
| 序号 | 姓名 | 职称 | 职务 | 学历 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| (表格不够可加行) |

报名回执信息将作为学分登记用，请务必认真填写。谢谢。