附件：

参会人员回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 单位 | 联系电话 | 是否用餐 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

## 注：理事因特殊情况不能到会的，可书面委托一名代表参加会议。