附件3

# 报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **备注** | 是否停车：□是 □否如驾车前往，请填写车牌号码：  |

请于2024年11月14日（星期四）前，将《报名回执表》以电子邮件或微信等方式反馈至我会秘书处，邮件命名“单位+报名回执表”。请参会人员提前15分钟抵达会场进行签到。