**附件：**

**参会人员回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 工作单位及职务、职称 | 手机号码 | 参加场次 |
|  |  |  |  | 10日 |
|  |  |  |  | 11日 |
|  |  |  |  | 16日 |

**备注：**一人可参加多个专场，需提前15分钟实名入场。