……………………………**报 名 回 执 表**……………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 单位电话 |  | 联系人 |  |
| 参会人员姓名 | 性 别 | 部门、职务 | 移动电话 | QQ或E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |