附 件

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 部门/单位 |  |
| 参会人员名单 |  |
| 不能参会人员名单 | 序 号 | 姓 名 | 原 因 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| **单位/部门负责人签字：** **单位/部门(盖章)：** |

  **2021年 月 日**