附件：

常务理事会议参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | （加盖单位公章） |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 电话 | 手机 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 具体要求：  |