|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件 | | | |
| 参会回执 | | | |
| 机构： 报送日期： | | | |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 联系方式（手机号） |
|  |  | 主要负责人 |  |
|  |  | 技术负责人 |  |
| 报送人： 联系方式： | | | |