**回执（格式可调整）**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 开票税号 |  |
| 参会人数 |  | 联系电话 |  |
| 参会人员情况 |
| 姓 名 | 性 别 | 职称/职务 | 报告名称（口头／张贴） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 建议： |