附件1：

会 议 回 执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | | | |
| 姓名 | 职务/职称 | 电话 | 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备 注 | 是否住宿：  □是：日期：□5日；□6日  □否 | | | |