附件2

**参 会 回 执**

单位： （盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所在单位/部门 | 职务 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |