附件：

会 议 回 执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 工作单位 | 职务/职称 | 联系电话 | 报到时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |