附件

**参 会 回 执**

**单位名称**：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 手机号 | 联系邮箱 | 是否自驾 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |