附件1：

参会人员和联系人名单回执

单位名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **姓名** | **性别** | **职务/职称** | **联系电话（手机）** |
| 单位负责人（参会） |  |  |  |  |
| 资质联系人 |  |  |  |  |