附件：

**报名回执表（**请于2025年6月9日16:00前，将回执表（见附件）发送至邮箱**）**

| 单位名称（必填） | |  | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表人姓名 | |  | | 填表人电话 |  |
| 序号 | 姓 名 | | 性别 | 职 务 | 联 系 电 话 |
| 1 |  | |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |