附件5

工作会参会回执

推荐单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 职务 | 联系方式 | 备注（请注明管理人员、申报人员） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |