附件2

参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **人事编号** | **姓名** | **职务** | **是否参会** | **备注（请假原因）** |
|    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |

参会单位:

联系人：                            联系电话：