附件2

**参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位  名称 |  | | | |
| 参会  人员 | 姓名 | 性别 | 职务 | 电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 是否说课老师 | | | 请填写：是□ 否□ | | |
| 是否需要安排住宿 | | | 是□ 否□ | | |