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□  |