|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（发票抬头） |  |
| 单位地址（邮寄发票用） |  |
| 邮编 |  |
| 联系人及联系电话 |  |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 所在部门及职务、职称竞赛中拟参与工作 | 是否包房 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**总结会会议回执**