附件

报 名 回 执 表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 工作单位 | 联系电话 | 是否需预定食宿 |
|  |  |  |  |  |  |
| 参加人员须符合合肥市疫情防控有关要求。 | | | | | |