附件：

参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 职务 | 电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：为更好地合理安排住宿房间，敬请参会人员务必于8月10日前将回执以短信或微信的方式通知工读教育分会秘书处。联系人|王树忠13073543015（微信同号）