附件：

**会　议　回　执**

单位：（盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职务/职称 | 手 机 | 备注 |
| 住宿 | 就餐 |
|  |  |  |  |  |

注：参会人员需住宿、就餐总人数，请在备注栏注明。