附件

**报名回执**

地方协会名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：各地方应报行业党组织书记1人，协会秘书长1人