附件2

参 会 回 执

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **参会人员****姓名** | **部门** | **职务** | **手机** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **参会形式** | 小鹅通直播平台 |
| **备注** |  |