附件2：

七届二次理事会线下参会人员回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职 务 | 单 位 名 称 | 手 机 |
|  |  |  |  |

请理事单位及时填写好本回执，于12月26日之前发送至邮箱sz65185446@163.com。

会员单位（盖章）