附件

参会回执

| 序号 | 姓名  | 性别 | 工作单位 | 职务 | 手机 | 电子邮箱 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：

本次会议报到时间为4月24日，会议地点：河南省军区第一招待所（河南省郑州市金水路8号，0371-81676288/81676388）。会议不设接送站，请直接前往报到。