**附件1：**

参 会 回 执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 办公电话 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 手机 |  |
| 是否进行5分钟发言 |  |
| 其它备注 |  |