附件2： 参会人员回执表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序****号** | **姓 名** | **性别** | **职务** | **单位名称** | **身份证号** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

全部报名人员需要提供个人2寸证件照电子版，格式：姓名.jpg（照片文件名称为本人姓名）。

请于2018年9月26日前，请本表发至nmgkjt007@163.com邮箱。