附件3

回 执

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 职 务 | 职称 | 手机号码 | 是否需要住宿 | 是否需要单间 |
| 1 |  |  |  |  |  |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 2 |  |  |  |  |  |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 3 |  |  |  |  |  |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 4 |  |  |  |  |  |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 5 |  |  |  |  |  |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |