附件1：

**参会人员回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 会员单位名称（盖章） |  |
| 姓 名 | 职 务 | 手机号码 | 是否就餐（√） |
|  |  |  | □ 是 □ 否 |

注：1、电子版（word版)和盖章扫描件请发送至：teca2017@126.com

 2、因本次会议是以电子扫码方式入场，请参会人员填写的姓名和手机号码一致。