会议回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会议 | 姓名 | 性别 | 单位及职务 | 联系电话 | 备注 |
| 提升自身能力 承接政府转移职能培训研讨会 |  |  |  |  |  |

如不能出席会议，请说明原因：