附件

省科协九届七次全委会回执

能否参会：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 | 姓 名 | 职 务 | 联系电话 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

如不能出席会议，请说明原因：