省科协十届三次常委会议参会回执

是否参会：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 职务 | 联系电话 | 是否住宿（武汉市外） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

如不能出席会议，请说明原因：