附件：

参 会 回 执 表

（请务必于**8月31日前**将回执表发送至产业集群工作委员会秘书处）

|  |  |
| --- | --- |
| **集群（单位）名称** |  |
| **序号** | **嘉宾姓名** | **职务** | **性别** | **手机** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| **备注说明：参会人数增加，表格行数请自行增加。** |
| **参会人员往返行程安排** |
| 联系人 |  | 手机号码 |  |
| 到达日期、航班号/车次  |  |
| 返程日期、航班号/车次 |  |