附件3

活动回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 工作单位及职务职称 | 手机号码 | 15日晚是否住宿 | 17日晚是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

请各地级以上市科协于8月12日上午12:00点前将本市参加活动人员名单发送到邮箱：3640688@qq.com，务必准确完整填写个人信息，以便做好活动安排。