附： 甘孜州科技扶贫会议参会人员 回执单

**单位名称 联系人及手机号码**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **民族** | **职务职称** | **手机号码** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：6月2日需要宾馆住宿的，请在备注栏中说明