湖南省科学技术奖提名业务培训会议参会回执

单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务（职称） | 性别 | 手机号码 | 是否需要  代订住宿 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：请于4月22日（周三）17:00前将回执传真或E-mail至我办。