附 件

报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 参会单位 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 协会职务 |  | 单位/职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 协会职务 |  | 单位/职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 协会发展建议 |  **（可另附页）** |

2017年 月 日　　 （加盖单位公章）