附件2：

**报 名 回 执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 姓名 | 性别（便于安排住房） | 职务 | 电话 | 身份证号码（用于购买出行保险） |
|  |  |  |  |  |  |