**请各参加单位于12月6日前将以下回执上报市科技工会**

**回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 |  |
| 领队姓名 |  | 手机 |  |
| 参加人数 |  |
| 是否有领导参加 | □是 □否 |