附表12

参会人员回执表

**参会单位（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 职 务 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：

1. 填写此表时，请将已推荐评委和拟参会同志一并填写。若有驾驶员，也请填写。

2. 请于2020年8月14日前反馈至六盘水广播电视台办公室。联 系 人：孙 策

联系电话：0858—8687077

传 真：0858—8687099

电子邮箱：lpsrtvbgs@163.com

省电子政务协同：六盘水市—六盘水市属企事业单位—六盘水市事业单位—六盘水广播电视台—办公室（蔡艳）