附件2

国家科技领军人才鄂尔多斯行活动参会人员回执单

所属旗区、园区（部门）： 联系人： 电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | 是否住宿 | 单/标间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注：请各单位于9月10日前将此回执报送至邮箱：14760690999@163.com**