**附件2：**

**报 名 回 执**

**填报地市：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 所在单位 | 职务（含行政职务和党团职务） | 手机 | 是否住宿（非广州地区人员填列） | | |
| 18日 | 19日 | 20日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**填报人员： 联系电话：**