**省直机关学习贯彻党的十九大精神交流会**

**参会报名回执单**

单位： 经办人：

联系电话： 移动电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职 务 | 联系电话（手机） | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |