附件2

参会回执

填报单位： （盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 工作单位 | 职务 | 性别 | 民族 | 办公电话 | 手机号码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请完整填写本回执，于10月30日前将电子文档及盖章扫描件同时发送至省农委农机装备处，电子邮箱：gznjzb@163.com。