附件4：

**2018年广东工人运动学会第五次会员代表大会参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所在部门 | 职务/职称 | 联系电话 | 电子邮箱 | 是否安排住宿 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

单位名称： 总联系人： 联系方式： 电子邮箱：