附件1：参会回执

UWA联盟第五次会员大会暨理事会 参会回执

**单位名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **部门** | **职务** | **身份证号** | **手机号码** | **邮箱** | **投票人****（仅能勾选1人）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  | □ |
| 2 |  |  |  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.由于各项议题每家单位1张票数，请选择投票人，在右侧空格勾选，每家单位只能勾选1人；

1. 请**10月20**日前将报名回执word版本返回到秘书处参会联系人邮箱zhuhanxue@theuwa.com 。