附件3

大赛回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 |  | | | | |
| 专家姓名 | 性别 | 职务/职称 | 联系电话 | 参赛 | 观摩 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：1. 请项目参赛代表勾选“参赛”、其他人勾选“观摩”

2. 请于表下方写明“XXX为我院XXXXX项目的现场介绍环节代表”

**发票信息：**

名称： 纳税人识别号： 地址：

电话： 开户行： 账号：