附件1

内蒙古自治区电力行业协会

常务理事会议参会回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 联系电话 | 报到日期 | 9日是否住宿 | 9日是否就晚餐 | 10日是否就午餐 | 是否在14天内到过或途经中、高疫情风险地区 | 是否有身体不适症状  （例如发热，咳嗽等） |
|  |  |  |  | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 |
|  |  |  |  | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 |
|  |  |  |  | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 |

单位名称：

注：因疫情原因，参会人员需向政府报备，请严格按照回执报送人数参会。