**附件：**

参会回执

单位名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **人员类型（填写对应数字）** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| ... |  |  |

**人员类型**：

**1.单位负责人**

**2.实验室负责人、实验平台管理员、仪器设备管理员**

**3.有共享需求的教师或学生**