附件1

东莞市2017年度社会组织评估指导交流会参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 参会组织名称 |  |
| 参会人员姓名 | 职 务 | 联系方式 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（备注：请各参评社会组织派1-2名相关负责人员参会。）