附件：

参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性 别 | 单 位 | 职务/职称 | 联系电话 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |  |

注：请于9月12日前把参会回执发送至496680793@qq.com。