**附件：**

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人员 | 姓名 | 职务 | 性别 | 职称 | 手 机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**请将参会回执于4月20日前发送至邮箱****84696452@qq.com**