附件

《参会回执》

|  |  |
| --- | --- |
| 参会单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 参会人员姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

此表加盖公章，并发至报名邮箱。