附件：

**参会人员报名回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 职务 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

注：填好的单位请将回执发送到邮箱504597924@qq.com