附件：

参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **职称/职务** | **工作单位** | **联系电话** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

请按要求填写参会回执，并于2019年10月23日前将参会回执发至会议联系邮箱，谢谢！