**附件**

**参 会 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 姓名 | 性别 | 部门/职务 | 联系电话 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请参会者将回执发送邮箱546191738@qq.com