附件

参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | **参会人员** | **职务/职称** | **手机号** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：1．请于2023年8月17日前将参会回执发送邮箱：870369813@qq.com（邮件

主题请注明单位和会议名称）。

 2．此表可增加参会人员，复制、复印有效。