附件

参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** | **单位性质** | **人员** | **职务** | **固话/手机** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：请各单位于4月13日（星期三）17：00前将参会回执发送至邮箱269999107@qq.com。