附件1

**参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请将参会回执发送至邮箱：kjhc@smq.com.cn

联系人：詹晓静,电话：15994754631