附件2

**报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 工作单位 |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 移 动 电 话（请务必填写） |  | 电子邮件 |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 移动电话 （请务必填写） |  | 电子邮件 |  |

注：请参会人员于2021年8月30日下午17:00前报名回执通过邮件发送至邮箱wupeijuan@sist.org.cn。

联系人：吴小姐 联系电话：23894336、15602924525