**附件：**

**参会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联络人 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 邮箱 |  |
| 参会人员 |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请于1月23日前将此回执表反馈至邮箱jkjnxh@126.com，联系人：冯禹18673102276、何弯13549678295。