附件

会议回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 参会人员姓名 | 职称/职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请参加单位于1月25日（星期四）17时前填写报名回执发送至1219065313@qq.com。联系人：顾浩钦，吴微 电话：83124178、13535129599