附件：

参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 单位名称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请详细填写参会回执，于5月4日前以电子邮件的方式反馈至邮箱：294893757@qq.com

…… …… …… …… …… …… …… …… ……

专家参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 单位名称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请详细填写参会回执，于5月4日前以电子邮件的方式反馈至邮箱：294893757@qq.com