**附件**

**参会回执表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 职务 | 姓名 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 请各会员单位积极配合，并于12月24日前将报名信息反馈与联合秘书处。  联系人：刘聪18530800960  邮 箱：380936080@qq.com。 | | | | |