附件：

参会人员回执单

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 手机号码 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1.此表务必于1月8日前反馈至指定邮箱，以便会务组根据“参会人员回执单”安排人员参会。

2. 联系人：郑瑜，联系电话：5593562 18055658807

邮箱： 617880513@qq.com。