附件1

参会回执表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 工作单位 | 职务 | 电话 | 手机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填表人： 电话（区号）： 手机：

注：请于12月10日前将回执发送至zgmjxh@126.com。