附件1

**参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请将参会回执发送至邮箱：355196228@qq.com。

联系人：黄媛，23732950；张苑怡，23762027。