附件

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 参会人员  姓名 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |

注意事项：

请参会人员填写参会回执，于2022年4月28日12:00前发送至邮箱pky0920@163.com。