**附件：**

参会人员回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 姓 名 | 职务/职称 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备 注 |  |

联系人：陶冶、张燕鸣

联系电话及传真：0871-65616557

邮箱:1207350925@qq.com