**附件：**

参会人员回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| **会员大会参会人员** |
| 姓 名 | 职务/职称 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  | 是否住宿□是 □否 |
| **技术交流会参会人员** |
| 姓 名 | 职务/职称 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备 注 |  |

联系人及联系电话：黄艳芳（15974821837）、张燕鸣（15687371036）、0871-65616557

邮箱:1207350925@qq.com