附件：

参会人员报名回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职 务 | 单位名称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **备注：请于4月23日12:00前将报名回执发送至协会邮箱或工作人员处。23日17:00前将发言材料发送至协会邮箱或工作人员处。** |