附件：

参会人员报名回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职 务 | 单位名称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2024年5月28日12:00前将参会人员报名回执表反馈至协会邮箱：ordosjx@qq.com |