附件1：

**参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会回执表 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 手机号码 |  | 职务职称 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| E-Mail |  | 邮 编 |  |
| 是否住宿 | □不住宿 □单间 □标间 |

备注：参会代表回执发送截止日期为2019年12月15日，通过邮箱：zhongyiyaojishu@163.com；短信：18160030372、18628169625方式发送回执，此表格复印有效，感谢您的支持与参与。