# 附件

参会回执

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 联系电话 | 工作单位 | 职务/职称 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |

注：请各参会人员于2025年10月22日前，发送至指定邮箱：984783184@qq.com