附件1

参会报名回执单

|  |
| --- |
| 单位名称（盖章）：  |
| 填报人 | 联系电话 | 填报日期 |
|  |  |  |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |

注：①将参会报名回执单扫描件发至邮箱605306876@qq.com；

②5月1日前报名缴费有优惠。