附件2

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 职务 | 手机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

联系人： 联系方式：

请于2023年8月3日（星期四）10:00前通过邮箱反馈会议回执至zhangyun2000@hotmail.com，联系电话：13288011373。