附件：参会回执

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 | 性 别 | 职务/职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
| 备注 |  |

1. 请于2025年5月30日前将此表填好发送电子邮件至以下邮箱：pinsongren@126.com；

2. 因会议期间房源紧张，请尽早提前自行预约联系酒店住宿。