附件

参会人员报名回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 工作单位 | 职务/职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

联系人：李大聪 电话：66784170，邮箱：[njzjdk@163.com](mailto:njzjdk@163.com)