# 附件

# 参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 单位名称 | 职务/职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# 注：请于9月17日前将参会回执发送至邮箱[njzjdk@163.com](mailto:njzjdk@163.com)。