附件1：

参会人员报名回执表

 （加盖单位公章）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| 姓 名 | 性别 | 部门/职务 | 电话/手机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

电话：82220020 请传至邮箱xianjzyxh@126.com