附件

# 参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 工作单位 | 职务/职称 | 手机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

请于8月11日前通过传真、电子邮件方式反馈：

1．传真：010－68355712

2. 电子邮件：kuangpingxiehy@163.com