**附件1.**

**会议回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：此表复印有效。请参会代表务必于9月20日前将回执电邮至邮箱：jinzhuan2025@163.com。