**附录一： 参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **职称（或职务）** |  |
| **发言题目** |  |
| **工作单位** |  |
| **联系电话** |  | **邮箱** |  |
| **备注** |  |

**注：**

1. 请于11月30日之前填写回执并以电子邮件方式发送给我们；
2. 备注可填写其他要求。