**参会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 职务/职称 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**备注：**请于2019年11月20日前将回执表发至邮箱：cnste@vip.126.com。