附件

**会议回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |