附件1：

参会人员回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 |  | 职务 |  |
| 性别 |  | 民族 |  |
| 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |

请各单位于2023年12月6日前发送至：s22431326@163.com报名