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](mailto:s22431326@163.com)报名