附件1：

参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 工作单位 | 职务 | 电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请于2025年9月29日前将参会回执发送至邮箱：1985388992@qq.com