附件1：

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **指定联系人** |  | **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **参会人员** |
| **姓名** | **职务** | **联系电话** | **是否在会议上作报告** | **提议讨论题目（请提出）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**请将此回执于2020年3月16日前发送至zgsjxh2013@163.com。**