附件：

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 手机号 |  |
| 单位 |  |
| 是否本人参会 | **□是 □否**（若否，请在下方填写委托参会人信息） |
| 是否参访 | □是 □否 |
| 预定住宿 | 住宿时间：□3月9日 □3月10日 □3月11日 |
| 委托人姓名 |  | 手机号 |  |
| 单位 |  | 职务/职称 |  |

请各参会人员认真填写参会回执，并于2018年2月15日前通过短信、微信、邮件或传真等方式反馈至会议联系人。

联系人：崔桂荣 17690726288

陶亚君 17690726166

邮 箱：292270739@qq.com、459773012@qq.com

传 真：0991-4164173