**参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 单位（请务必写全称） | 手机 | Email |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请务必填写《回执》，并于5月9日前传真或email形式发回确认。

联系人：屈 阳 电话：64083368 手机或微信：15121039261

传真：54249331 邮箱：52615151@qq.com