附件：

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专业委员会名称 |  | | |
| 单位 |  | | |
| 姓名 |  | 职务 |  |
| 手机号码 |  | | |

注：回执单请发送至协会联系人