附件：

参会回执

单位（公章）： 填报日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：本表请于11月4日（星期一）18:00前发送至邮箱：lzlhrh@126.com，联系人及电话：廖海荣，0772-2839607、13517809903