附件

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  |
| **职称/职务** |  | **手 机** |  |
| **工作单位** |  |
| **电子邮件** |  |
| **备 注** |  |

注：参会代表务必于2月21日前以电子邮件形式反馈回执，以便安排会议有关事宜。

联 系 人：王宏伟 联系电话：010-59194793/13269387838

电子信箱：zgnxh2017@163.com

联 系 人：杨夕佳 联系电话： 13162566831