附件：

参会回执单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 单位 | 职务 | 联系电话 | 出行方式 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

**注：请于6月25日前将回执发至邮箱 HENUSCZL163.com**