附件：参会回执：（请于2017年1月5日下五4点前返回）

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **姓名** | **性别** | **职务/职称** | **手机** | **email** | **是否住宿及要求** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |