附件2

**参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** | |  | | | |
| **联系人** | |  | **联系电话** |  | |
| **序号** | **姓名** | **单位名称** | **职务/**  **职称** | | **手 机** |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

联系人：商海涛 13699257112 / 闫殿涛 13811887829

邮箱：714493345@qq.com

[请于2024年9 月 19日前将回执发送至714493345@qq.com](mailto:请于2024年9%20月%2018%20日前将回执发送至714493345@qq.com%20)