附件：

参会人员回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请发送至协会邮箱：teca2017@126.com