附件2

 **参 会 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位学术****活动联系人** |  | **邮箱****地址** |  | **手机****号码** |  |
| **姓 名** | **职务** | **职称** | **手机号码** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：请于5月9日前发送回执到邮箱：2534879594@qq.com**