**附件**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  单 位 | 职务/职称 | 手机号码 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 注：请于2017年8月10日前将参会回执发至活动邮箱：cswcr@126.com。 |