附件1：

参与回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人员信息 |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**温馨提示**

1. 请将参与回执于9月19日前发至邮箱：wangxy@cesa.cn
2. 主办方联系人：王小艳，151-1691-6753