附件1

参会人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 姓名 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**（参会回执请于8月20日17:00发送至252271227@qq.com邮箱）**

联系人：余维健、黄星，联系电话：13902505515、15915869185