附件

**参会回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 姓名 | 职务 | 联系手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1.原则上，每个单位推荐1-2名代表参会讨论；

2.请参会代表于2024年5月12日前填写并反馈至邮箱rdxh@cei1958.com。