附件1

报名回执

单位（名称）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 邮箱  地址 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请在11月1日12:00之前报名，联系人：陈小青，电话：61787386，邮箱：zdnfsz@126.com。