**附：参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职称/职务 |  |
| 单位 |  | | 手 机 |  | |
| 邮箱 |  | | 微信号 |  | |
| 论文  题目 |  | | | | |
| 要求或建议 |  | | | | |
| 备注 |  | | | | |

请于2025年10月20日前发至联系邮箱