附件2

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单 位 |  | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 职 务 |  | 联系方式 |  |
| 备 注 |  | | |
| 注：请于2024年9月17日前将参会回执表发送btdjx123@163.com。 | | | |