附件

参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 姓 名 | 职 务 | E-mail | 手 机 | 预留房间（请勾选） | 住 宿 |
| 单间 | 合住 |
|  |  |  |  | □26日 □27日□28日 |  |  |
|  |  |  |  | □26日 □27日□28日 |  |  |
| 会务组联系人 | 王 文 18571475961 廖嘉欣 15920955665 吴 琼 18818909018报名回执请发送邮箱：wangwen@eptc.org.cn  |

备注：请各参会人员于**2025年3月18日**前将参会回执表传送至会务组以便于会务安排。