附件：

参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在机构名称 | 星级 | 姓名 | 职务 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |

说明：参会人员仅限1人，需要在报名时间内发送至指定邮箱。