附件1：

参会回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 工作单位 |  | 是否学会理事 |  |
| 职务职称 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 邮编地址 |  | 邮箱 |  |

此回执填好后请发送至邮箱：sxgjxh@163.com；联系人：郑立；联系电话：029-88308865，13519137061