**附件**

**报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会地点 | □西安 | □吉林 | □甘肃 | □重庆 | □湖北 | □上海 |
| 参会人员姓名 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

请各单位将报名回执表发至协会邮箱ahdlhyxhzhangzq@163.com