## 附件：

**会 议 回 执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **工作单位** | **职称/职务** | **电话** | **电邮** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **來程时间及车次** | |  | | | |
| **返程时间及车次** | |  | | | |

注：确定参加会议的人员请填写如上回执，并于2018年10月17日之前发至邮箱sfxwyjh@163.com