**附3: 参会回执；**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | 中文： |
| 英文： |
| 通讯地址 |   |
| 参会负责人 |   | 电话: | E-mail: |
| 部门 |   | 职务: |
| 姓名 | 部门 | 职务 | 联系电话 | 邮 箱 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |