附件：

# 参会回执

盖章：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 姓名 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**备注：**请于 2023年3月14日（周二）中午 12:00 前将参会回执电子版发送至工作邮箱scnuzjqn@qq.com。