附件：

会议回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **姓名** | **职务** | **联系电话** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 注意事项：  请参会人员填写会议回执，并于2021年05月07日12时前将参会信息发送至邮箱：gqda2016@163.com。 | | | | |