附件

参会回执

单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 部门职务 | 办公电话 | 手 机 | 电子邮箱 |
|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：请于4月27日前，将电子版《参会回执》发送至邮箱：pananqi@csdp.edu.cn。联系人：潘安琪，010-66093437,15210982189。