附件1

报名回执

单位（单位盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 职务/职称 |  |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮 编 |  | E-mail |  |
| 电 话 |  | 手 机 |  |
| 传 真 |  |
| 备 注 |  |

请于2021年12月23日前将加盖单位印章的报名回执发送至

邮箱：2537065411@qq.com。

协会秘书处谭婷：13627236555（手机微信同号）