

附件

参会回执

| 单位名称 | | | |
|------------|----|------|----|
| 参会人员 姓名 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 |
| | | | |

注意事项:

请参会人员填写参会回执，于 2022 年 9 月 8 日 12: 00 前发送至邮箱 ypjs@cfе-samr.org.cn。