附 件

参 会 回 执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 单 位 | 职务 | 联系方式（手机） | 电子邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

请各位老师于8月15日前将会议论文及参会回执发送至hnjskyc321@126.com