附件1：

参 会 回 执

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**（单位名称）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **单位** | **职务** | **联系电话** | **车次信息** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：参会人员请于4月22日前将本表格填写完整，发送到联系人电子邮箱：jzxxzk@163.com。