附件

参会信息回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 职务/职称 | 　 |
| 单位 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 手机号码 | 　 | 电子邮箱 | 　 |
| 备注 |  |

请按要求填写回执，并于**2021年12月27日前**传真或邮件反馈至协会秘书处。谢谢您的配合！

传真：010-6529 9807 Email：zhb@cdsca.org.cn