附件：

**参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 职务 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 请于2024年12月12日（星期四）下午5点前，反馈《参会回执》到邮箱tjtxxh@163.com