附件1：

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（中文） |  |
| 单位名称（英文） |  |
| 参会人员姓名 |  |  |
| 职 务 |  |  |
| 联系电话 |  |  |
| 手 机 |  |  |
| 是否住宿 | □是 □否 |
| 住宿日期 | □9月11日 □9月12日  |

请回传至nbtjpa@126.com