附件1：

参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | |
| **通讯地址** |  | | | **邮 编** |  |
| **联 系 人** |  | **电 话** |  | **传 真** |  |
| **参会人员** | **性别** | **职务/职称** | **联系电话** | **电子邮箱地址** | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| **发票信息（请务必准确填写）：**  **单位名称：**  **税务登记号：**  **注意事项：**  **请完整填写此回执表，并于2024年9月12日前发至邮箱：**[**xzbgs@jstc.edu.cn**](mailto:xzbgs@jstc.edu.cn)**，会务组收到回执后将和联系人进行确认。** | | | | | |