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****，会务组收到回执后将和联系人进行确认。** |