附件：参会人员回执表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 姓名 | 性别 | 职务 | 单位地址 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**备注：请于1月17日前将参会人员名单电子版发于协会邮箱或微信（一个单位可以派2位代表出席）.**

邮箱地址：hubamdi@hubamdi.org

联系人及电话：钟春13971583968 张晶 13871155570 （微信同号）