附件3:

**参会人员名单回执**

**单 位:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 联系电话 | 备 注（学术报告人） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请于11月26日12:00前，将参会人员名单以电子邮件发至学会邮箱scsjsxh@126.com，谢谢您的支持与合作！