附件1

专家委员会五届一次会议参会回执表

填表时请在“🞎”内打“√”

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人姓名 | 移动电话 | 职 务 | 民 族 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**填妥后请以传真、邮件、微信、QQ等方式回传到协会秘书处。**