附件1

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 姓名 | 性别 | 专业 | 职务/职称 | 手机号/微信号 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：

回执发送至联系人：林娜 电话：18641198228 邮箱：linna@neusoft.edu.cn