**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** | **团队负责人** | **参会人员姓名** | **参会人员职务** | **参会人员手机** | **类型** |
|  |  |  |  |  | □归口管理部门□申报单位□申报团队 |
|  |  |  |  |  | □归口管理部门□申报单位□申报团队 |
|  |  |  |  |  | □归口管理部门□申报单位□申报团队 |

备注：1.请在8月1日前将回执电子版发送到以下邮箱：syskyk02@163.com

**2.会议地点不提供停车位，请采用公共交通工具前往：地铁二号线中山纪念堂站C出口；公交车中山纪念堂站。**