附件1：

参 会 回 执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 部门/职务 | 电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

参会嘉宾填好回执，请于6月3日前发送至邮箱qichejulebu@cada.cn。