**附件**：

**报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **职称****职务** | **工 作 单 位** | **电 话** | **备 注** |
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注**：请将此回执务于2022年8月15日前发至学会秘书处。

电子邮箱：1542490383@qq.com

 电话：0531-61378983