参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参会人员姓名** | **职务** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |

注：请于10月19日（星期五）16：[00前发送至sunyj663@nenu.edu.cn](mailto:00前发送至sunyj663@nenu.edu.cn)。