附件1：

**参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 工作单位 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：请于2025年10月9日前将参会回执发送至邮箱：xjsia2019@163.com

联系人：武迪 18167980419