附：参会回执

****参 会 回 执****

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **部 门** |  |
| **通讯地址** |  | **邮 编** |  |
| **研究领域与方向** |  |
| **论文题目** |  |
| **参会****代表** | **姓 名** | **性 别** | **职务/职称** | **电 话** | **手 机** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：请于6月20日前，将此表发至：wanglingli@iae.ac.cn

联系人: 王玲莉 024-83970409 13840534167