参 会 回 执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **工作单位** | **职务/职称** | **手机** | **电子邮箱/QQ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请参会代表于11月21日前将“参会回执”发至会议联系人王衡的邮箱：wangheng2009@scau.edu.cn。