附件1

会议回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 工作单位及职务 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | 手 机 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 邮 编 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 抵达时间 | 23日上午□  23日下午□ | | 离会时间 | 25日晚□  26日上午□ | |
| 备注 |  | | | | |

备注：请于2019年12月13日前将回执邮件发至zhangzeng@cast.org.cn。