附件：

参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 工作单位 | |  | | | |
| 职务/职称 | |  | | | |
| 电子信箱 | |  | | | |
| 电话/手机 | |  | | | |
| 是否需要住宿 | | 是□  否□ | | | |
| 备注 | |  | | | |

注：请于2023年7月19日前填写好回执并反馈至会议联系人。

联 系 人：冯斯雯

联系方式：010-62484982

邮 箱：FDSA@fdsa.org.cn