附件2：

**会议交流意向回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **联系人** |  | **电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **交流题目** |  |
| **内容摘要** |  |

备注：请于11月15日前将本回执电邮至会议联系人邮箱（联系人：魏迪 电话：010-64472770 13781114111 邮箱：zgsjxh2013@163.com）