附件1：

**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** |  | | | | |
| **宣讲人**  **及简介** |  | | | | |
| **内容摘要** |  | | | | |

备注：请于7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）