附件

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请于5月6日（周六）前将回执发传真至010-88656288，或将电子版发送至jinr2@chinatorch.gov.cn