附件：

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 参会人姓名 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注 | [请将此表于2019年7月30日前发送电子邮件到](mailto:请将此表于2019年3月15日前发送电子邮件到pengxin.wang@csptal.com) | | |