**会议回执**

参会单位名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 手机号码 |
|  |  |  |
|  |  |  |

请各单位于2016年11月1日（星期二）前将会议回执发至电子邮箱：gkedpa01@163.com。