附件1：

报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 人员姓名 | 职务 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请于7月26日前将回执表发至协会邮箱hygLb@sdpea.org