附件2

**参 会 回 执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **工作单位** | **职务** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请将电子版于6月6日12:00前反馈至邮箱hbscxcyds@hebkjt.cn。