**附：**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | **姓名** | **职位** | **联系电话** | **身份证号码**  **（疫情防控需要）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：**

1.为全面做好会议服务工作，请贵单位于9月9日前务必将参会回执反馈至协会秘书处，感谢您的配合；

2.请将存在的技术难题简要说明且形成文字，可结合视频、照片或其他相关资料，并于9月13日前提交至协会秘书处。