附件：

参会报名回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 单位及职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请于2023年8月8日17时前交将报名表发送至邮箱。

位置：济南军悦世源酒店，济南市浪潮路与经十路交汇处。

