附件二：参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名： |  | 职务/职称： |  |
| 手机： |  | 邮箱： |  |
| 单位： |  |
| 姓名： |  | 职务/职称： |  |
| 手机： |  | 邮箱： |  |
| 单位： |  |
| 姓名： |  | 职务/职称： |  |
| 手机： |  | 邮箱： |  |
| 单位： |  |

请于2021年10月20日前将参会回执（附件一）发送至cheng@whut.edu.cn。