**附件：**

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **通讯地址** |  |
| **参会代表** |
| **姓名** | **性别** | **职务/职称** | **联系电话** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请于2019年12月8日前填写参会回执发送至会议邮箱：KOLink@istic.ac.cn。