**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **单位** | **职务****职称** | **手机** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注：参会回执表请务必于2017年11月18日前以电子邮件的方式发送至研究会组委会邮箱：assurance001@163.com。**