附件1：

**参会回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 职务 |  |
| 工作单位 |  |
| 推荐单位（直接向市科协申报单位不用填写） |  |
| 手机号码 |  | 邮箱 |  |