附件1：

参 会 回 执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 所在部门 |  |
| 参会人员 |  | 职务/职称 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮件 |  |
| 通讯地址 |  |
| 到达日期 |  | 航班号/车次 |  |
| 返程日期 |  | 航班号/车次 |  |
| **注**：本回执请于2025年3月25日17时前反馈至会议联系人邮箱：zhaohongquan@caeri.com.cn。 |