附件：

会议参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务、职称 | 工作单位 | 移动电话 | 电子邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：请于2015年3月16日前将个人信息发至hansh@cib.ac.cn