附件

报名回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 （企业/高校） | 联系人姓名 | 联系人职务 | 电话 | 邮箱 | 是否可进行分享发言 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

此表请于6月12日17点前填写并提交至ccpithxm@163.com。