附件1：

参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学校及院系名称** |  | **姓名** | **职务及****职称** | **电话** | **手机** | **电子邮箱** | **通地址及邮编** |
|  | 负责人 |  |  |  |  |  |  |
| 日常联络人 |  |  |  |  |  |
| 参会人员1 |  |  |  |  |  |
| 参会人员2 |  |  |  |  |  |
| 参会人员3 |  |  |  |  |  |
| 参会人员4 |  |  |  |  |  |

**注：**请于10月18日前将报名表反馈湖北省注协。

湖北省注协联系人： 丁兰英

联系电话： 13517267856 传真： (027)87820431 Email：651851554@qq.com