附件

报告专家出席回执表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **职务** |  | **职称** |  | **（个人照片****电子版** **2寸彩色）** |
| **工作单位:**  |
| **联系方式** | **电 话** |  | **传 真** |  |
| **电子信箱** |  | **手 机** |  |
| **报告嘉宾请填写以下信息：** |
| **报告同意第三方拷贝****（选项前划√）： 是 否**  | **报告同意线上直播****（选项前划√）： 是 否** |
| **报告题目：** |
| **报告简要提纲（新闻宣传使用）：** |
| **个人简介（300字）：**  |

请于7月31日前返回回执表。联系人：药宁娜 电话：010- 66601502 传真：010- 66601688 邮箱：18612978859@163.com