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