附件1：

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人员姓名 | 性 别 | 联系电话 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1.请各单位将参会回执发送至hbsgqxhyb@163.com |
| 2.发送参会回执时，请将邮件主题改为：单位名称+河北科技大学产学研对接会 |