附件2

苏州市化学化工学会2016年学会学术交流活动

会议回执

|  |  |
| --- | --- |
| **单 位** |  |
| **通 信 地 址** |  |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **手 机** | **E-mail** | **是否自驾** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

请各单位、个人在4月8日下午5点之前通过scci\_sz@163.com或传真（0512-65880089）发回会议回执。联系人袁埜67060332。