**附件：参会人员信息回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参会单位名称 | 中国科学院金属研究所 | | |
| 单位联系人姓名 | 康凯璇 | 单位联系人电话 | 024-83973129 |
| 参会人员信息 | 姓名 | 联系方式 | 职称或职务 |
| 参会人1 |  |  |  |
| 参会人2 |  |  |  |
| 参会人3 |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |