**附件：**

**参会代表回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参会代表姓名** | **性别** | **工作单位** | **职务/职称** |
|  |  |  |  |
| **□CIE通信分会委员或专技组委员 □CIE会员，会员号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **□ 其他** | | | |
| **手机:** | | **Email:** | |
| **拟参加的会议日程** | | **□ 8月26日 □ 8月27日** | |