**参会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 发票抬头 |  | 邮编 |  |
| 姓名 | 性别 | 学生/职称和职务 | 手机电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请参会代表于2016年5月30日前将拟参会回执表发送至组委会电子信箱：youthenergy2016@163.com