附件：

参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 职务/  职称 |  |
| 工作单位 |  | | | | | 联系电话 |  |
| 地址 |  | | | | | 电子邮箱 |  |
| 参会形式： 主会场线下参会 □ 线上参会 □ | | | | | | | |

注：请于2023年10月9日前将参会回执填写完整后发送至邮箱z14@cpa.org.cn