附件：

会员代表大会报名回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
| **备注：**   1. **请在11月27日前将回执发到此邮箱：jxstzfb@163.com；** 2. **会议地址位于：江西宾馆三楼江西厅（南昌市东湖区八一大道368号）；** 3. **请提前十五分钟到达会议室签到；** 4. **会议结束后为各会员代表免费提供午餐；** 5. **根据江西疫情防控要求，进入会场必须配合工作人员测量体温、扫描行程码、外地人员请提前出示核酸检测报告，会议期间请全程佩戴好口罩，做好个人防护；** | | | | |