**附件1：参会回执**

报名参会回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 姓名 | 职务/职称 | 联系电话 | 邮箱 | 乘专车否 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：请各图书馆将参加会议人员名单于10月26日前以电子邮件反馈给会务组，以便进行会议前期准备工作。