**“国家治理现代化与保险业高质量发展” 学术研讨会参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 工作单位 |  |
| 职称职务 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 地址 |  |
| 发言题目 |  | | |
| 预计抵达日期 |  | | |
| 预计离开日期 |  | | |
| 备注 |  | | |