

附件

山东煤炭学会煤岩分析应用技术交流会 参会回执

姓名		性别		民族		职务	
单位					邮箱		
手机					微信		
是否 住宿							
备注	1、线下会议 <input type="checkbox"/> 2、线上会议 <input type="checkbox"/>						

注：本表请于 2023 年 4 月 17 日前发至山东煤炭学会邮箱：
sdmtxh@163.com