附件

**上海市力学学会第十四次会员代表大会**

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **参会人数** |  |
| **参会人员姓名** |  |
| 注：请于2023年12月29日前将回执提交至学会邮箱shslxxh@126.com。谢谢！ |