附 件

参会报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 部门职务 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 参会人员信息 |
| 姓名 | 职务 | 联系方式 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |