附件

参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 联 系 人 |  | 手 机 |  | |
| 参会人员信息 | | | | |
| 姓 名 | 所在部门 | 职务/职称 | 联系电话 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请于12月12日下午5:00前将参会人员名单传真至：0551-62655158或E-Mail至：174319925@qq.com