报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 姓 名 | 职 务 | 手机号码 | 邮箱地址 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注：  1.请填写《报名回执》并发送至2905674538@qq.com。  2.邮件标题请注明：“单位名称+报名回执”  联系电话：8813895-820 | | | |