附件

 参会人员报名回执

单位： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位 | 职务 | 电话 |
| 办公室 | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 联系人及电话：曹旸、王晓飞，010-64464481（带传真）。