**报 名 回 执 表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参会者资料 | | | |
| 单位 |  | | |
| 地址 |  | | |
| 姓名 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | 电子邮件 |  |

联系人：宋高峰 电话：010-51905370

邮 箱：[sgf2259@163.com](mailto:sgf2259@163.com) 传真：010-5195377

（由于名额有限，请有意参会者填写报名回执表）