**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 传真：010-5195377

（由于名额有限，请有意参会者填写报名回执表）