附件：

报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 部门 | **职务** | 单位电话/传真 | **手机** | **E-mail** | 单/标间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| **发票抬头** |  | | | | | | |
| **税 号** |  | | | | | | |

注：请于**2018年9月30日**之前将报名回执发送至邮箱：2038329105@qq.com