附件：

报名回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 工作单位 | 部门及职务 | 电 话 | 传 真 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |

（请各单位用正楷字认真填写，并传真至010—82501039或62130179）