**附件：**

**报名回执表**

请参加研讨会的人员填写报名回执，于2017年5月5日前电邮至会务组。

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 | 职 务 | 部　门 | 电 话 | 手 机 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |