附件

**报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** | **中文：** |
| **英文：** |
| **人员信息** |  | **姓名** | **性别** | **职务** | **证件号** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **联系人** |  |
| **电话** |  | **手机** |  |
| **传真** |  | **邮箱** |  |

请于8月31日前传回028-68909130。