**附件：报名回执**

**报名回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮 编 |  |
| 单位地址 |  | 联系人 |  |
| 联系方式 |  | 邮箱 |  |
| 姓 名 | 性别 | 部门 | 职务 | 手机/电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 参加总人数： |  人 |

请于5月19日前将回执传至 秘书处邮箱gdgccly@vip.126.com