**技术讲座参会回执**

|  |
| --- |
| **单位名称：** |
| **领队姓名** | **职务** | **电话** | **参加人数** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：请于4月5日前将参会回执回传至协会。**

联系人：郭婕 83797330 15920314894

传真：83797292 邮箱：464119321@qq.com