**报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | |
| **姓 名** | **性别** | **职 务** | **手 机** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

每人单位限2人，请于4月17日前报名，谢谢合作！