附件：

**宣贯会报名回执表**

单位名称：

通讯地址：

邮政编码： 联 系 人：

联系电话： 传 真：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 职务 | E-mail | 电话（手机） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿申请 | | □标准间、□单间 | | | |
| 需要讨论解答的问题或建议 | |  | | | |

注：此表不够，可自行复制。如时间紧迫，可电话传真报名。

电话：028-83371785，传真：028-83371785， 联系人：李稳

邮箱：bzxg\_scjky@126.com