附件2

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 | 职务 | 手 机 | 电子邮件 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请将此回执发送至jinghaigang@bda.gov.cn。