**现场参会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 姓 名 | 职 务 | 性 别 | 手 机 | 邮 箱 | 参加的课程 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 备注（包括线下参会餐饮要求） |  |

**请详细填写回执单，于3月8日前发送邮件至：szjsorg@126.com**