附件

报名回执

所属区:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位及职务 | 电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：回执由单位参会人员填写并于10月12日前发送至gxjmlf@zhuhai.gov.cn