附件2

参会回执

|  |
| --- |
| 参会人员信息 |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 参会代表姓名 | 职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
| 参会代表姓名 | 职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
| 参会代表姓名 | 职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |

备注：请填好参会回执，于12月18日前发至gzsoa2010@vip.163.com。

联系人：黄庆群，李浩锐
电话：020-66814197、66814116
传真：020-66814100