**参 会 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 姓名 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 姓名 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |

备注：请于2019年11月18日前填妥回执，E-mail至gdsoa@vip.163.com。联系人：李星云，电话：020-62902129。