12月6日参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份证号码 |  | | |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 电 话 |  | 手 机 |  |
| E-mail |  | 微 信 |  |
| 会议邀约人 |  | | |
| 备 注 |  | | |

请于11月25日将回执发送至邮箱：2881143427@mybaigao.com

联系人：乔老师 李老师

联系电话：010-68324829-800/18610759718/15313254325

