**附件2**

**报名回执**

请于8月23日17:00前填妥本表，加盖公章扫描Email至：gdsoa@vip.163.com。

联系人及电话：戴衡欣 020-66814155

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （公章） | 中文 | |  | | | | | |
| 英文 | |  | | | | | |
| 行业 |  | | | | 职场规模 |  | | |
| 联系人 |  | | | | 手机 |  | | |
| Email |  | | | | 电话 |  | | |
| 地址 |  | | | | | | | |
| 参加人员姓名 | 性别 | 职务 | | 身份证号码 | | | 手机 | 备注 |
|  |  |  | |  | | |  |  |
|  |  |  | |  | | |  |  |
|  |  |  | |  | | |  |  |