附件2：

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| **参会人信息** |
| 姓名 | 职务 | 手机号码 | 电子邮件 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请填妥回执，并于4月8日17:00前发送邮件到促进会邮箱gdsoa@vip.163.com，或扫描二维码在线填写。