附件

参会回执表

单位（盖章）： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 联系方式 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

 备注：请各单位填好回执表于2016年7月20日前报送至大赛组委会（传真或电子邮件均可）。

 联系人**：**李全会 陈玉莉

 联系电话：22119761 22119675 传真：22633391

 电子邮件：dgkj007@126.com