**报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 传真电话 |  | 联系人 |  |
| 姓名 | 性别 | 部门和职务 | 办公电话 | 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 详细通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 学校税号 |  |

（请填写回执后发邮件至jyfzzywyh@163.com，本回执复制有效）