参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 单位名称 | 职 务 | 手机号码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请参会代表务必于2016年8月30日前将参会回执反馈至促进会。

联系人：李梦苏；电话：010-59068856；传真：010-59068857；邮箱：lims@cpase.org.cn。