附件

**报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |   |
| 单位地址 |   |
| 参会人员姓名 | 手机号码 | 邮箱 |
|   |   |   |
|   |   |   |

2016年6月26日17：00前将报名回执电邮如下:

Laoerg@ctu-tech.com，18922893537@189.cn

联系人：龚有法，电话：0755-26673371；18922893537；15914050793。