附件3

参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | | | |
| 姓名 | 职务 | 电话 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请参训人员于10月16日下午五点前将报名回执报送至邮箱：[amy@gzhea.org.cn](mailto:amy@gzhea.org.cn)，联系人：徐玉萍，电话:020-29886376 ，020-29886375