附件2：

**关于组织走进中国联通广州分公司开展**

**5G应用参观考察活动参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **企业名称** |  | | |
| **姓 名** |  | **性 别** |  |
| **部 门** |  | **职 务** |  |
| **邮 箱** |  | **手 机** |  |

**备注：**

1. 请于7月29日（本周三）下午14时前，填写参会回执后发回协会秘书处，邮箱：wzydo@vip.163.com

2.与会时请做好个人防疫防护，请注意自驾或搭乘公共交通安全。