附件二：报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **会员级别** |  |
| **单位地址** |  |
| **参 会 人 员 信 息****（务必填写）** |
| **姓 名** |  | **性 别** |  |
| **职 务** |  | **手机号** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **备注需求** |  |

**备注：1、由于活动地点附近正在施工，周围停车不便，请参会人员尽量选择公共交通工具。**

**2、请把此表填写后发送至专委会秘书处官邮：cfec@cfec.org.cn，报名成功以邮件回复为准。**

**3、会务组联系电话：010-64515241、64515363。**