**附件二：报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（） |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 联系邮箱 |  |
| **参会人员** |
|  | 代表一 | 代表二 | 代表三 |
| 姓 名 |  |  |  |
| 性 别 |  |  |  |
| 职 务 |  |  |  |
| 手机号（务必填写，便于接收会务短信） |  |  |  |
| 微信号（便于及时加入会议交流群） |  |  |  |
| 电子邮箱 |  |  |  |
| **备注：请把此表填写后发送至专委会秘书处官邮：cfec@cfec.org.cn，会务组将尽快回复。** |