附件：

报名回执

单位名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **职务** | **手机** | **邮箱** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请各参会单位填写参会回执，并于11月20日17:00前发至联合会邮箱邮箱lhh@gitif.com.cn。