附件：

报名回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 考察人数 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 参团人姓名 | 手机号码 | 护照号 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

联系人：龚慧娟 13951697584 张 娴 13914739600

邮 箱：137090371 @qq.com 157860526@qq.com

传 真：025-84503444

请于2019年6月30日前，将报名回执表发回协会。