反 馈 单

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 人数 | 共人 |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 电话 | 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 费 用 | 活动不收取会务费。食宿费用自理。 |
| 备 注 | 1.每单位最多限2人参加。2.会议不提供订票服务。3.反馈单请于2017年5月5日前反馈至相关联系部门。 |