附件2

报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 姓名 | 职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注意事项**：

1. 请填妥此表后于2019年3月19日（星期二）前回复至我会；
2. 会议期间，请关闭手机或将其置于静音状态。

联系人：周琦

电 话：010-82217884

邮 箱：zhouqi@ccoic.cn