附件

专业委员会（联盟、研究院）联席会议

报 名 回 执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 单 位 |  | | |
| 手 机 |  | 电子邮件 |  |
| 固 话 |  | 传 真 |  |
| 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 单 位 |  | | |
| 手 机 |  | 电子邮件 |  |
| 固 话 |  | 传 真 |  |
| 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 单 位 |  | | |
| 手 机 |  | 电子邮件 |  |
| 固 话 |  | 传 真 |  |
| 报名回执请于9月15前返回：hyb\_cgca@126.com | | | |

电话：丁琳（会员部）010-53648033  15810413992