活动回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 职务 | 电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |

活动回执请于3月7日前发送至SHGBC\_OM@126.com

现场人数有限，如需参会以回执时间为准。

联系人：孙雅琼 18818203506

周 翀 15902160342