报名回执

时间：2017年9月28日（星期四）9:30—17:30

地点: 北京昆泰嘉华酒店（朝阳门外大街乙12号）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 |  | 姓名 |  |
| 职务 |  | 职务 |  |
| 电子邮件 |  | 电子邮件 |  |
| 联系方式 |  | 联系方式 |  |
| 是否午餐 |  | 是否午餐 |  |

请填妥此表后，于**9月20日**前回复至我会。

联系人：邹晓雪

电话：010-82217817

手机：18618437179

传真：010-82217865

邮箱：zouxiaoxue@ccoic.cn