**报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地 址 |  |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 手 机 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  **本表填写完毕后请于5月12日前发送至：****gdmsesf@163.com****邮箱** |