**报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **参观人员信息（如表格篇幅不够，可自行添加）** |
| **姓名** |  | **姓名** |  | **姓名** |  |
| **职务（职称）** |  | **职务（职称）** |  | **职务（职称）** |  |
| **手机号码** |  | **手机号码** |  | **手机号码** |  |
| **身份证号** |  | **身份证号** |  | **身份证号** |  |
| **电子邮箱** |  | **电子邮箱** |  | **电子邮箱** |  |
| **收件信息（用于邮寄参观证、午餐券等）** |
| **收件人** |  |
| **收件电话** |  |
| **收件地址** |  |

备注：请于2023年5月10日前完成报名，并将回执发送至协会邮箱：gdpaper.msc@163.com