**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 职务 | 手机号码 | 邮箱 |
|  |  |  |  |

\*注：请填写回执并发送至邮箱gdpaper.msc@163.com

**联系方式：**

联系人：陈竹 张翠梅 张铭晖 曹莹嬴

电话：020-81360396

邮箱：gdpaper.msc@163.com