附件：

**报名回执**

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

注：1.根据相关规定，参观人员需进行实名登记，请务必完整填写好参观人员相关信息；

2.参团人员需提前自行办理《中华人民共和国往来港澳通行证》及签注；

3.参观人数不限，本表不够可另加行，请于**2025年4月10日**前将报名回执表发至协会邮箱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