附件2：

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| **参会人信息** | | | |
| 姓名 | 职务 | 手机号码 | 电子邮件 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 是否参加午餐工作会议 | | （ ）是，共有 人参加  （ ）否 | |

请填妥回执，并于2月15日17:00前发送邮件到促进会邮箱gdsoa@vip.163.com，或扫描下边二维码在线填写。

