附件

**参会回执**

| 单位名称 |  | | | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 参 会 代 表 名 单 | | | | | |
| 姓 名 | 职 务 | 性别 | 移 动 电 话 | 电 子 邮 件 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 您所关注的议题或其他疑难问题 |  | | | | |
| 参会费用 | 培训费用： 免费 | | | | |
| 联系人 | 联系人：王珍珍  固话：0546-8317796  邮箱：dxkjygwhbgs@dy.shandong.cn  地址：生态谷21号楼 | | | | |

**注：参会企业请将《参会回执》于2020年5月12日17：00之前发送到培训会联系人邮箱。**