附件2

**2018年决赛参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位** | **姓名** | **职务** | **联系手机** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

参会人员请填写参会回执，在9月27日下班前发到邮箱。

联系人：黄颖杰 联系邮箱：jmstpc@126.com

传真：0750-3360403联系电话：0750-3368871