附件2：

竞赛观摩人员回执表

单位名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 手机号码 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注：需要住宿 间。 |

注：请详细填写回执表，并于9月15日前发送至联系人。

传真：010-64223104，邮箱：mjh@ccera.com.cn