附件一

参会回执

单位名称： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 司机（如有） |  |
| 备注：  11月21日中午是否需要用餐：是□ 否□  11月20日是否需要住宿：是□ 否□  11月21日是否需要住宿：是□ 否□ | | | |

备注：请于2019年11月15日（星期五）前将参会回执发送至邮箱gdpibda@163.com或传真至020-83326042。会务组联系人：孙大鹏 13632186816、020-83602590；郭佳男 18665667827、020-83520803；余 侃 13798190706、020-83326042；传 真：020-83326042；电子邮箱：gdpibda@163.com。