附件：

**技术培训交流活动参加人员回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **职称** | **工作单位** | **手机号码** | **email** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请于12月12日前将回执发电子邮件到学会秘书处gdscxh2015@163.com。