参会代表报名表

会员单位名称（公章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **参会代表**  **姓名** | **性别** | **职务**  **（或职称）** | **手机号** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |  |

备注：1.联系人：宋焦焦 18601101466 孟微微 13651280379 彭江红 13601145126

2.填写完毕请及时将盖章件扫描后发送至电子邮箱meeting@zhjglm.cn。

**声明：我单位委托参会同志参会和表决。**