附件2

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 姓 名 | 职 务 | 手 机 | E-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请填写各栏目，务必于9月13日17:00前发送邮件至邮箱bp@bjpaa.org。