**附件3：线下报名回执**

机电商会专家委员会大讲堂第29期线下参会报名回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** | **姓名** | **职务** | **座机** | **手机** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：

1.请于**9月6日（周三）下班前**发送到联系人邮箱。

2.报名后请添加联系人微信，便于后续通知会议安排。（联系人：李高翔18600364202）