

附件

参会回执

填表日期： 年 月 日

参会单位					传 真	
					电子邮件	
单位地址					邮政编码	
参会人员	姓名	性别	职务/ 职称	手 机	固定电话	
会议 注意事项	1、请参会党员12月20日上午9:50前到湖北工业大学教7楼A701报到。					
会务组 联系方式	联系人	曹江平：18995611218 王裕超：13871560535		办公电话	027-88230275	
备 注						