附件

**2017智慧政务与信息技术研讨会**

**报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称（盖章） |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 参会人 | 性别 | 职务 | 手机 | 住房预定**（单住、合住、不住）** | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 演讲单位请填以下信息 |
| 演讲题目 |  |
| 演讲人 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 备注 |  |

请将此表盖章后传真到：010-62713805，会议咨询事宜请联系：罗钢，手机：13911584183，邮箱：xncxxh60@126.com