报 名 回 执

企业名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职 位 | 手机号码 | 备 注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请于3月28日前发送回执至gstlky@126.com 联系人：刘小姐84115822