**附件**

**2020年中部（武汉）机电行业**

**创新发展与仿真技术应用研讨会回执**

**填表日期：2020年** **月**  **日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参会单位 |  | 传 真 |  |
| 电子邮件 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 参会代表 | 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手 机 | 固定电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注 |  |
| 会务组联系方式 | 联系人 | 王裕超：13871560535曹江平：18995611218 | 办公电话 | 027-88230275 |