附件

第四届会员代表大会第二次会议

参会回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 地 址 |  | 电 话 |  |
| 参会人姓 名 | 职 务 | 手 机 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 请填写参会回执表传真或发邮件至协会秘书处（2023年12月18日前）**报到时间：**2023年12月21日 8:00-9:30**报到地点：**济南珍珠泉宾馆会议厅一楼（济南市历下区泉城路院前街1号）**住 宿：**标间 间，大床 间，380元/晚 （含早）**联 系 人：**孙吉娟 金敬淇 **联系电话：**0531-86026117 18615641396 **邮 箱：**shandong56@vip.163.com |