附件

**保护中心业务宣讲会报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | |
| 姓名 | 职务 | 手机号码 | Email |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请参加会议的人员填好回执后发送电子邮件至chenya1@szmqs.gov.cn。