附件2

**“企业管理提升专项行动”报名回执**

**单位名称：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **部门及职务** | **手机号（必填）** | **是否住宿**  **（以下请填写“是”或“否”）** | **若需住宿**  **请填写以下信息** |
|  |  |  |  |  | 入住时间：  退房时间：  房 型：单间□ 合住□ |
|  |  |  |  |  | 入住时间：  退房时间：  房 型：单间□ 合住□ |

1.会议联系人及联系方式：

（1）中国通信企业协会联系人：邢丽莉，13811543107；赵俊生，18601100628。

（2）佳都科技联系人：谭灵如：18024580462；王少菲：15625033421。

2.请务必在10月20日（星期二）之前将报名回执以电子邮件的形式发至xinglili@ccace.org.cn邮箱，主办方默认回执中的第一人为“联系人”，相关参会信息将发给“联系人”。