**参加观摩会回执**

单位名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参加项目部名称 | 姓名 | 要参观的会场 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(联系人：王琳，电话：83270753；冯卫灵，电话：83270772；王浓斯，电话：83270795；反馈邮箱：2534879594@qq.com )