**回 执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 联系人 | 联系方式 | 出席人数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：出席讲座人数回执于9**月19日前**报协会秘书处。