**参 会 回 执 单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 电子邮件：service@coinv.com | 电话：010-62976685-8017 | 传真：010-62970728 |
| 邮寄：北京市海淀区上地科实大厦C座10C东方所，100085 | 联系人：郭瑞娟 |
| **您报名参会希望了解到的内容：**（1） （2） （3） **测试领域及遇到的问题：**（1） （2） （3）  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 职务/职称 |  |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 电话 |  | 手机 |  | Email |  |
| 备注 |  |
| 注 ：1、请每位参会代表单独填写一张回执，并于2017年10月13日之前通过电子邮件（service@coinv.com）或传真( 010-62970728 )回传；2、若来不及报名可直接参会（由于本次会议人数较多，若未能及时收到您的回执，会务组将无法保证为您准备资料）；3、参会回执单请以“单位-姓名”命名；4、其它事宜请登录[www.coinv.com](http://www.coinv.com)。 |