**参 会 回 执 单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 电子邮件：service@coinv.com | | | 电话：010-62976685-8014 | | | | | | | 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：王灿 | |
| **1、您报名参会希望了解到的内容：**  （1）  （2）  **2、测试领域及遇到的问题：**  （1）  （2）  **3、是否参加周五一对一交流，具体交流内容是什么？ 口是 口否**  （1）  （2） | | | | | | | | | | | |
| 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2018年12月13日（周四）之前通过电子邮件（[service@coinv.com](mailto: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)。 | | | | | | | | | | | |