陕西科技大学镐京学院绿化改造说明会

参会单位回执单（发送word版回执单即可）

|  |  |
| --- | --- |
| **单位全称** |  |
| **单位性质** |  | **单位地址** |  |
| **参 会 人** | **性别** | **职务** | **手 机（微信号）** | **E-mail** | **参会人数** | **备注** |
| **联系人** |  |  | **联系人电话** | **联系人邮箱** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：1、参会回执单请务必认真准确填写，不可空缺，以便我们审核；**

**2、默认第1个参会人为联系人，各单位参会代表不超过2人（我院审核通过的邮件，回复到联系人邮箱，请务必填写）；**

**3、请参会单位于3月23日下午15：00前将word文字版《回执单》E-mail至我处邮箱：**hjzcglc2023@163.com 。