附件2

**“企业管理提升专项行动”报名回执（中兴通讯专场）**

**单位名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **部门及职务** | **手机号（必填）** | **是否住宿**  **（以下请选择“是”或“否”）** | **若需住宿**  **请填写以下信息** | **是否参加17:30-18:00的参观活动**  **（以下请选择“是”或“否”）** |
|  |  |  |  | □是 □否 | 入住时间：  退房时间：  房 型：单间□ 合住□ | □是 □否 |
|  |  |  |  | □是 □否 | 入住时间：  退房时间：  房 型：单间□ 合住□ | □是 □否 |

1.会议联系人及联系方式

（1）通信企协联系人：邢丽莉，13718884161；

（2）中兴通讯联系人： 赵燕利，18124165320。

2.请参会人员务必于10月15日（星期五）之前将报名回执以电子邮件形式发至xinglili@ccace.org.cn邮箱，主办方默认回执中的第一人为“联系人”，相关会议信息将发给“联系人”。