附件：

参会人员报名回执

时间：2024年6月16日（星期日）上午8:30

地点：济南市政设计大厦二楼报告厅（济南市市中区二环南路3377号）

单位（公章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：