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”） | 如需住宿请填写以下信息 | 是否参加参观活动（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8月5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”。