**附：报名回执**

|  |
| --- |
| CSI结构系列软件技术宣讲会 6月长沙站 |
| **单位名称** |  | 联系人 |  |
| 通讯地址 |  | 电话 |  |
| **姓名** | 性别 | 职务 | 手机接收会议信息 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注 | （如有其它需求请说明） |

|  |  |
| --- | --- |
| 订阅微信 | 关注微博 |

