**附件2：**

**报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **地 址** |  |
| 姓名 | 职务 | 手机号码（必填） | Email |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

注：

请参加单位填写完报名回执，并于**2022年09月27日17:00前**将参会回执电邮至：szcopyright@163.com；联系人：叶文洁0755-86716210。