报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **单 位** |  |
| **职 务** |  | **邮 箱** |  |
| **电 话** |  |
| **报名模块主题** |  |

注：请于2020年3月16日17:00前，将“报名回执”(word版)发送至邮箱ip-mb@capitalip.org。