附件：沙龙回执表

填表人： 填表人联系方式：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 职务 |  |
| 单位名称： |  | 手机号 |  |
| 重点关注的内容 | （可填写多项） | | |
| 希望交流的对象 | （可填写机构规模区间、机构名称、人员名称、专业委员会等信息） | | |
| 其它意见建议 |  | | |