附件：

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址/邮编 |  |
| 联系人 |  | 职务/职称 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 参会代表信息 |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 身份证号码 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ...... |  |  |  |  |  |
| 对测绘科技创新需求信息征集 |
|  |

**请于2021年12月1日前将回执填好后发送至邮箱：19713366@qq.com。**