**附件1**

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 |  |
| 姓名 | 职务 | 手机号码 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 学堂时间：2019年9月24日（周二）下午14:00-17:00地点：中冶集团武汉勘察研究院产业楼五楼多功能室回执请发至QQ邮箱：78578520@qq.com |

**附件2**

**学堂地点**

