附件：报名回执单

|  |  |
| --- | --- |
| 2017广东无损检测技术研讨会回执 | |
| 姓 名 |  |
| 单 位 |  |
| 职称/职务 |  |
| 联系电话 |  |
| 通信地址 |  |
| 是否有论文 |  |

请将报名回执单发至邮箱gdmcpa2016@126.com。