附件2

ITSS标准宣贯会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 职务 | 移动电话 | 邮箱 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |