附件：

学生公寓管理专业委员会（2017）年会报名回执表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **工作单位** | **部门及职务** | **手机** | **传真** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **通讯**  **地址** |  | | **邮 政**  **编 码** |  |

（请各单位填写后，电子版发送至邮箱：hqxxw\_1108@126.com）