附件2

**社会公共安全领域智能联网产品(网络安全)认证**

**和公共安全视频监控产品GA认证联合发布会**

**报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **通讯地址** |  |
| **E-mail** |  | **邮 编** |  |
| **姓 名** | **性别** | **工作岗位** | **手机号** | **固定电话** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **备 注** | 拟参加本次会议的企业，请尽快将报名回执表传真或E-mail 给会务组以尽快汇总参会人员名单。联系人：徐 君 （021-64336810-1112, 13917923846）, 张智强（021-64336810-1210，15221556154）刘继顺（021-64336810-1852，18101878066） ，传真：021-64318699E-mail: 68853721@qq.com |