**2019年度静安区政府质量奖申报动员会暨培训会**

**会 议 回 执**

**会议时间**：

**会议地点**：

**参会单位/个人**：

**拟申报奖项**：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **职务** | **手机** | **备注** |
|  |  |  |  |

备注：会议回执请于3月28日前反馈至区审定办邮箱jazlglk@163.com

联系地址：洛川中路880号404室 邮编：200072

联系电话：56657070-404

电子邮箱：jazlglk@163.com