

**研 讨 会 回 执 函**

|  |  |
| --- | --- |
| **公司** |      |
| **NO.** | **★嘉宾姓名** | **★职 务** | **★手 机** | **★E-MAIL** |
| 1 |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |

* **为了更好的沟通及参与现场活动，请携带您的名片入场，谢谢**
* **参会报名方式：**

请完整填写报名表格并E-mail到指定的邮箱，我们会有专人通知您具体安排。因研讨会席位有限，建议您尽早确认是否需要参与，以便我们为您预留座位，恭候您的光临。以上研讨会如有任何变化，HCT将会提前另行通知，并保留最终解释权。

* **HCT参会报名联络人：**

**联系电话：0752-7777715 E-mail: service@hct-test.com**

**手机联系：**

* **交通路线：**
	+ 公交信息（惠州金华悦国际酒店）
	+ 乘坐29路46路4路6路8路 到 下埔 下车步行29米
	+ 乘坐15路18路32路7路 到 市住建局 下车步行182米
	+ 乘坐29路32路46路6路7路 到 口腔医院(第九中学) 下车步行186米
	+ 乘坐15路18路4路7路8路 到 市口腔医院(第九中学) 下车步行188米
	+ 乘坐8路9路 到 美丽大世界 下车步行193米

