|  |
| --- |
| **千家企业万人组团**  **参观金属成形展申请表** |

*中国锻压协会金属成形展事业部*

*北京市昌平区北清路中关村生命科学园博雅C座10层*

*邮政编码：102206*

*电话:：+86 10 5305 6669*

*传真： +86 10 5305 6644*

*电子邮箱：[metalform@chinaforge.org.cn](mailto:exhibition@chinaforge.org.cn)*

组团单位：

组团人员（领队）姓名

手机 电话

传真 电子邮箱

**所有进馆人员需提前登记身份信息，进馆时凭本人身份证进馆。请务必认真填写每位团员姓名、身份证号及手机号，否则现场将无法入馆。**

**现场务必携带本人身份证进馆！**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **团员姓名** | **单位和部门** | **职务**  **/职称** | **手机** | **电子邮箱** | **身份证号**  **（请务必填写真实信息）** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

特别说明：

1. 以上信息必须准确全面填写，不能准确和完整填写的，需要向展览会主办方声明原因。
2. 没有职务或职称者，可以填写为职业，如：工人、技术人员和管理人员等
3. 没有电子邮箱者，可以填写所在单位或部门的电子邮箱，也可以填写个人QQ邮箱，也可以填写其所在单位领导或部门领导的工作邮箱。

联系人： 联系手机： 传真：

电子邮箱：

日期： 年 月 日