附件：

参会回执

 （请在此处加盖单位公章）

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 |  |
| 联系人 |  | 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 手 机 | 是否住宿 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 单位派车请在下面填写司机信息（　□是　□否　）。 |
| 姓 名 | 性 别 | 手 机 | 是否住宿 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
| 房间类型及数量：（ ）标准单人间 （ ）标准双人间 （ ）双人间单住 |
| 注：请将参会回执扫描件发至会务邮箱：120045162@qq.com。 |