附件1：

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  |
| 单位名称 |  | 职务/职称 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 报到时间 |  | | |
| 住宿要求 | □标单，住宿天数：天  □标双（单住），住宿天数：天  □标双（合住），住宿天数：天 | | |