**附件一：**

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务（职称） | 手 机 | 电子邮件 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宿需求 | □无 □单间 □标间 □拼房 |
| 报到时间 |  |
| 离开时间 |  |