附件

参 会 回 执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 职务/职称 |  | 手机 |  |
| E-mail |  | 参会人数： 人 |
| 住宿 | 预订房间（）不预订房间（） | 单间 间、标间 间。 |
| 入住时间： | 离开时间： |

备注：受房间数目限制，建议各位代表尽早提交参会回执。