附件1：参会报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 职 务 |  | 联系电话（手机） |  |
| 住宿要求 | □单间 □标间 |

注：请于12月20日前发至指定邮箱。