附件：

参会回执

**请认真填写以下内容：**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职称/职务 | 手机 | 邮箱 | 参会时间 | 住宿要求 |
|  |  |  |  |  | 报到： 月 日退房： 月 日 | □单住□合住□不住 |
|  |  |  |  |  | 报到： 月 日退房： 月 日 | □单住□合住□不住 |
|  |  |  |  |  | 报到： 月 日退房： 月 日 | □单住□合住□不住 |

回执发送至：zsylm001@126.com