附件

参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **单位职务** | **手机号** | **邮箱** | **住宿需求** |
|  |  |  |  | 单人间： 间双人间：单住 间，合住 间 |
|  |  |  |  |

备注：请参会人员务必于指定日期将会议回执以电子邮件方式发送至联系邮箱，以便安排会务服务