|  |
| --- |
| 附件： |
| **会议回执** |
| 单位：  |
| **姓名** | **性别** | **部门** | **职务/职称** | **联系电话** | **电子邮箱** | **到会时间** | **离会时间** | **住宿要求** |
| **大床房（单住）、标准间（单住/拼房）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |