附件一

参会人员回执表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 联系人 |  | | | 联系方式 | |  |
| 姓 名 | 性 别 | 职务 | | 电话（手机） | | 住宿要求 |
|  |  |  | |  | | 标间（ ）间  单间（ ）间  不住（ ） |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
| 是否接站 |  | | | | | |
| 航班/车次 |  | | 到站时间 | |  | |
| 其他要求 |  | | | | | |
| 参  会  单  位  意  见 | 单位盖章  年　月　日 | | | | | |

注：以上表格请用正楷填写并清晰加盖单位公章后传真至0951－2066871，以确认报名。