附件

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **单位** | **职务** | **职称** | **联系电话** | **身份证信息** | **住宿需求（请勾选住宿时间段及房间需求。若不需要住宿，可不填）** |
| **9月22日晚** | **9月23日晚** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | 单标（ ）标间（ ） | 单标（ ）标间（ ） |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | 单标（ ）标间（ ） | 单标（ ）标间（ ） |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  | 单标（ ）标间（ ） | 单标（ ）标间（ ） |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  | 单标（ ）标间（ ） | 单标（ ）标间（ ） |

注：1.请将回执发送给曹老师 2415777630@qq.com ，电话：15699049531

2.如有其它需求也请注明，请与联系人说明。