**附件1：参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务/职称 |  |
| 工作单位 |  | 是否带家属 |  |
| 联系方式 | 手机： | 邮箱： |
| 是否报告 |  | 报告题目 |  |
| 住宿要求 | 双人房380元含双早（数量，可否合住）大床房380元含双早（数量）入住日期： 离会日期： |
| 备注 | （清真餐饮请备注于此） |