**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） | | | | | | | | | |