**附件1**

**参会回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **工作单位** |  |
| **手 机** |  | **职务、职称** |  |
| **参会类型** | **🞎专家 🞎委员 🞎参会代表** |
| **住宿预订（若需住宿，请填写）** |
| **入住日期** |  | **离店日期** |  |
| **房型****（请划√选择）** | **单间 （）** | **标间（）** |  |  |
| 住宿地点：房费400元/晚 |

请于9月13日前将此回执表发送至1252727331@qq. com或微信扫码提交。

联系方式：张安琪 18502939187；王志超 18191120375