

附：

参会报名回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 联系电话（手机） | 住宿（请打√） | |
| 单住 | 合住 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 备注 | 请于11月25日前传真或发电子邮件至我会 | | | | |

