附件：参会回执表

 参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 工作单位 |  |
| 单位地址 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职位 | 电 话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宿 | 房 型： □单间：526元（单早） □标间：568元（双早）入住天数： 晚 |
| 联系方式 | 邮 箱：79927738@qq.com 联系人：林老师 15801674286 舒老师 18811001772  |
| 注：请参会者填写此表后于2024年11月20日前发送电子邮件至： 79927738@qq.com，会务组将在3个工作日内与您确认。 |