**附件一：报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工作单位 |   | 电 话 |   |
| 联系人 |   | 部门/职务 |   | 手 机 |   |
| 参会人员 | 性别 | 部门/职务 | 手 机 | 是否住宿 |
|  |  |  |  | 1.不住宿（ ）2.住宿，预定：（ ）个单间（ ）个标间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*请在4月12日之前将会议回执发送至研究部，以便会务安排，谢谢！参会人数不限，可自主添加回执栏。

传真：028-85182812