**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