附件3

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 请完成本回执，并以电子邮件的方式在**2019年10月31日**前反馈给我们，感谢您对本次会议的支持与协助！  联系人：刁霄宇 石钰冰  电话：020-83843403  电子邮件：gzstsgxh@gzlib.gov.cn | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 单位名称 |  | 职称/职务 |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 会议住宿意向 | 1.是否入住主办方推荐酒店：是□ 否□  2.若入住，住房需求：  （1）大床房：­­­­­­­ 间  或（2）双床房：床位 个（选择此项默认为同意拼房）  入住时间：11月 日至 日，共 晚  **注：本次会议不统一订房，请参会代表自行与酒店联系预定住宿事宜，该意向登记仅为主办方提供统计依据，不作为订房凭证**。 | | |
| 是否参加2019年11月21日下午的实地交流：是□ 否□ | | | |
| 其他  需说明事项 |  | | |