附件1

参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 单位名称 |  | 联系电话 |  |
| 预计到达 | 月 日 时 |
| 住宿预定 | □ 单间 450元/间/天□ 标间 518元/间/天□ 不需要安排住宿 |
| 备注 |  |

注：请于2023年2月20日前将参会回执发至40772628@qq.com