附件1

会议回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 单位 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 手机 |  |
| 邮箱 |  |
| 是否住宿 |  | 房间类型 | 单间 （ ）单床位（ ） |
| 是否参加现场交流 | 是（ ） 、否（ ） |

注：参会回执请于9月30日前发送至邮箱zcmtsg@163.com，邮件主题请备注参会人单位，收到会务组邮件回复确认的代表方可参会。