附件一：参会回执

参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位地址 |  | 单位传真 |  |
| 参会人员信息 |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 房间 | □不住宿□会议组协助预订：住宿日期：11月\_\_日-11月\_\_日   间数：（房间费用350元/间/天起）  |
| 备注 | □是否参加12日主论坛 |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请参会人员于2016年11月5日前将会议回执表发至会务组邮箱lvbiaolm@163.com报名。