附件一：

会 议 回 执

|  |  |
| --- | --- |
| 参会单位 |  |
| 姓 名 |  |  |
| 性 别 |  |  |
| 职务/职称 |  |  |
| 办公电话 |  |  |
| 手 机 |  |  |
| 电子邮箱 |  |  |
| 到达时间 | 月 日 时 | 月 日 时 |
| 离开时间 | 月 日 时 | 月 日 时 |
| 住宿要求（**原则上合住**） | □单住 □合住 | □单住 □合住 |
| 饮食有无特殊要求 |  |  |

注：1、为保证发票顺利开出，请务必完整填写准确单位信息

2、请将本回执回复至会务组邮箱：​126514713@qq.com

会务信息微信交流群：

