**附件：**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **联系电话** | **E-mail** | **住宿标准** |
|  |  |  |  |  | **单间，标间** |
|  |  |  |  |  | **单间，标间** |
|  |  |  |  |  | **单间，标间** |
|  |  |  |  |  | **单间，标间** |

1. 请于2019年11月30日前将回执发送至：sjzmcjykj@163.com邮箱。