附件：

报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  |
| 通讯地址 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

单位联系人： 电话： 日期：

备注：住宿、餐饮统一安排，差旅及住宿费用自理。