附件：

会议回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **职务/职称** | **手机号码** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **单位名称** |  |
| **地址及邮编** |  |
| **住宿要求** | □ 住宿1晚，2日入住，3日离店□ 住宿2晚，2日入住，4日离店□不住宿 |
| **备 注** |  |

注：1、邮箱：tc31tc31@163.com；

2、原则上安排单住；如遇房间不够时，请遵从会务组的安排。谢谢合作！

联系人：段红瑞 张贺军 王艳辉

电 话：15811365825、13701317183、18601225998