**附件: 参会回执表**（参会者 1 人填 1 份，请于 8月 31 日之前返回）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 民族 |  |
| 单位 |  | | | | | 职务 |  |
| 地址 |  | | | | | 邮编 |  |
| 联系电话 |  | | | | | E-mail |  |
| 是否住宿 |  | | 单人间 | |  | 双人间 |  |
| 报告题目  （不做报告不填） |  | | | | | 报告人 |  |
| 其他需要说明事宜 |  | | | | | | |