**附件1**

**会议回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 参加培训班情况（请在□内画√） | 仅参加大会，不参加培训班□ | 仅参加10日下午培训□ | 参加10日下午, 11日全天培训□ |
| 工作单位 |  | 职称/职务 |  |  |
| 通信地址 |  | 邮编 |  |
| 手机号码 |  | 电子信箱 |  |
| 预定住宿 | ◻︎是 □ ◻︎否 □ | 房型 | 标间(仅1床位)□ 单间□ |
| 备注信息（特殊需要，如清真饮食等，请务必提前告知） |  |