**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 用餐 | □22日午餐 □22日晚餐 |
| **说明：**请每人填写一份参会回执（填写信息并在相应选项打√），于11月10日前将回执电子版发送至314628689@qq.com。 |