附件：

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 工作单位（请填写到二级学院或部门） |  | 职称和职务 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机号码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 入住时间 |  | 退房时间 |  |
| 住房选择 |  | 标间：500元/间/天；单间：500元/间/天；住宿费请参会代表自理 |