附件1

**报名回执单**

填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮 编 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 邮 箱 |  |
| 参会人员 |
| 姓 名 | 性别 | 部门/职务/职称 | 手 机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 说 明 | 单间（ ）间 标间（ ）间  |
| 备注： |

注：1.如有其它特殊要求请在备注中说明。

2.电子版回执准确填写后，请5月16日前发至邮箱：380668832@qq.com，本次调研人数限制在60人，报满截止不再接受报名。

3.会议报名联系人：徐天娇 0551-63513169，13856963687。