**附件：**

**参会报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  |
| 邮箱 |  | 传真 |  |
| 参会代表姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **是否预订住宿：**□是，需要单， 间 标， 间入住时间 月 日、退房时间 月 日 □否 |
| **其它说明** |  |

**(请务必于12月10日前将信息返回)**