**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 单位 |  | 职务/职称 |  |
| 联系电话 |  | QQ |  |
| 电子邮箱 |  | 是否有住宿需求 |  |
| 备注 | 1. 填好后发送至联系邮箱：1725070719@qq.com

2、有住宿需求的可以联系工作人员协助，无住宿需求的默认自行联系住宿或无住宿需求。 |