**参会人员回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参 会 人 员  |
| 姓 名 | 性别 | 职称/职务 | 住宿要求（单标/双标/合住） | 手 机 | 电子邮箱 | 到达时间 | 离开时间 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.酒店房间：450元/（单人标间）、450元/（双人标间）（均含早餐），请于回执中注明单人标间或双人标间及是否合住；

 2.请于4月15日前回传至学会邮箱：sdnrj@sina.com。