附件：

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会代表 | 姓 名 | 职 务 | 邮 箱 | 手机 | 住宿安排（合住/单注/无需安排） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **说明：**1、会议期间食宿统一安排，费用自理；2、请7月14日到会议宾馆签到；3、单位团体回执表请在备注中标注联系人；4、少数民族参会人员请于备注中标注。 |

注：请各单位确认参会名额，认真填写报名表，于6月30日前发送到组委会cifc2017@163.com。