**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人员信息 |
| 姓 名 | 性别 | 职务/职称 | 手机 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宿要求 | □单住 □合住 |

请于2017年6月15日前邮件至hbkp365@163.com。