附件

参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |   |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 手 机 |  | 邮箱 |  |
| 参会代表 | 1 | 2 |
| 姓名 |  |  |
| 性别 |  |  |
| 岗位 |  |  |
| 职务 |  |  |
| 手机 |  |  |
| 邮箱 |  |  |
| ***是否参加实验实操：🞎是 🞎否***  |
| 房间预订 | 请您准确填写预订信息，如不填写则认为不需要留房 |
| 房间类型 | 数量 | 入住时间 | 离店时间 |
| 标间 |  |  |  |
| 单间 |  |  |  |