**回执单**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 职称 | 学历 | 联系电话 | Email |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **缴费方式** | **请在缴费方式后的括号内打“√”**银行汇款（ ）请在汇款单上注明“姓名+会议费”现场刷卡或现金（ ） |
| **住宿要求** | **请在所选房间类型后的括号内打“√”**标准间， 380元/人·天，含早餐（ ）商务间， 445元/人·天，含早餐（ ） |
| **请在住宿时间后的括号内打“√”**8月17日（ ）8月18日（ ）8月19日（ ） |
| **发票单位及纳税人识别号** |  |

**请参会人员将参会回执单发送至邮箱：**156910771@qq.com