**参会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | QQ/微信 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 报到：时间、车次、飞机离会：时间、车次、飞机 |
| 是否预订酒店 | 标准间（ 间） 大床房（ 间） |

请填写本参会回执表，命名为：单位名称+联盟回执表

回执表投递邮箱：ggscgzhc@caas.cn

联系人：邓 忠 15836018927（微信同号） 0373-3393335

高 婷 13700870321（微信同号） 0373-3393335