附件1

报名回执表

**单位名称（发票抬头）： 税号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **部门** | **职务** | **手机号码** | **邮箱** | **是否清真** | **住宿要求** | **入住时间****（务必填写）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | 🞎单住🞎合住🞎不住 |  日至 日 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | 🞎单住🞎合住🞎不住 |  日至 日 |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  | 🞎单住🞎合住🞎不住 |  日至 日 |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  | 🞎单住🞎合住🞎不住 |  日至 日 |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  | 🞎单住🞎合住🞎不住 |  日至 日 |

**注：参会人员请于4月28日前将参会回执发送至会务组电子邮箱：zhijiao@chinaafse.cn，已扫码报名的人员请勿重复报名。**