附件1

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮 编 |  |
| 通讯地址 |  | 传 真 |  |
| 是否参观考察 | 是□ 否□ |
| 联系人 |  | 部 门 |  | 职务/职称 |  |
| 电 话 |  | 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 参加会议人员 |
| 姓 名 | 性 别 | 部 门 | 职务/职称 | 手 机 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 说 明 | 单人间（ ）间 普通标间（ ）间 行政标间（ ） |
| 备注： |

注：请于5月10前将参会回执发至秘书处邮箱。