附 件：

报名回执

工作单位： （盖章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 职 务 |  |
| 手机号 |  | | 邮 箱 |  | |
| 住宿 （请划√） | 单间 | 标间 | 合住 | 不住 |  |
|  |  |  |  |  |

注：如果一个单位有多人参加，可增加人员信息；请将此回执电子版及扫描件于7月20日前发送至邮箱 chinashaji@163.com。