附件1：

报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 参会人员信息 |
| 姓 名 | 性 别 | 部 门 | 职务/职称 | 手 机 | Email |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住 宿 | 入住日期：离店日期：单人间（ ）间 标准间（ ）间  |
| 备 注： |

**注：**

1.如有其它特殊要求请在备注中说明;

2.电子版报名回执表务请于9月30日前发送至邮箱： hqxh2010@163.com；

3.非代表本人参会，请将“授权委托书”随报名回执表一并发送至邮箱；

4.报到通知将发送到预留邮箱，请确保邮箱地址填写正确。