附件1

回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 单位名称 |  | 职务/职称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮编 |  | 联系电话 |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 到会日期 |  | 离会日期 |  |
| 住宿标准 | □单间（380元）□标间（380元）□ 不需要安排住宿 |
| 备注 | □ 清真饮食 □ 其他风俗： |

注：请参会者填写此表后于2018年7月10前发送电子邮件至：13811131899@139.com或传

真至010-51945046，联系人：石磊（13811131899），会务组将在3个工作日内与您

确认。