附件

会议回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 电子信箱 |  |
| 住房要求 | 是否安排住宿：□否□是 标间：380元/天 行政单间：500元/天 □单住 □合住  住宿天数: 晚（从5月16日报道当天起） |
| 备 注 | **若不标明住宿天数不能保证房间** |

注：请参会者填写此表后于 2019年 3月3 0日前发送至zgmzyyxyk@163.com；

 联系人：高雁婷（13757185533）、张宇（13516811728）。