附件

**参加活动人员报名回执**

\*请于2024年12月25日前回传\*

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地 址 |  | E-mail |  |
| 联系人 |  | 手 机 |  |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 职务/职称 | 手 机 | 电话/传真 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住 宿 | 请根据您的需要填写，会务组将为您预留房间。住宿人数： 人住宿天数：1晚囗 2晚囗 3晚囗 4晚□住宿标准：大床□ 标间囗 （请在方框内打钩） |
| 参加活动日期 | 选择参加活动的日期①12月27日 囗 ②12月31日 囗（请在方框内打钩） |

**备注：请填写联系人和手机号码，以方便会务组确认报名信息**