附件1

**参会人员名单回执**

单位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **职 务** | **手机号码** | **27日晚住宿** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 注：需住宿专家，请在住宿栏打勾；房间统一安排两位专家住一间房，如需住单人房，请注明，单人房费用自理（418元/间·晚）。 | | | | |