**参会回执**

|  |
| --- |
| 参会人员1 |
| **姓 名** |  | **性别** | □**男** □**女** | **职务** |  |
| **工作单位** |  | **职称** |  |
| **单位通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **固定电话** |  | **手机** |  | **传 真** |  |
| **E-mail** |  |
| 参会人员2 |
| **姓 名** |  | **性别** | □**男** □**女** | **职务** |  |
| **工作单位** |  | **职称** |  |
| **单位通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **固定电话** |  | **手机** |  | **传 真** |  |
| **E-mail** |  |
| 参会人员3 |
| **姓 名** |  | **性别** | □**男** □**女** | **职务** |  |
| **工作单位** |  | **职称** |  |
| **单位通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **固定电话** |  | **手机** |  | **传 真** |  |
| **E-mail** |  |
| **住房标准及住宿要求：（画√选择）** | **1、广东大厦** |
| 房型 | □标间（单住）：340元/人\*天 | 间数 |  |
| □标间（合住）：340元/间\*天，合住者姓名  |  |
| 入住时间：5月 日，离开时间：5月 日 |
| **2、□住宿不用会议安排，自行解决** |
| **是否参加科协年会全体大会** | □是 | □否 |
| **饮食是否清真** | □是 | □否 |
| **备注：**1、请务必以正楷或电子文件填写清楚表中每项要求,以便会务组确认参会人员人数。 2、请参会人员务必于4月30日前将此回执邮件或传真至我会秘书处。邮箱：liujj@planning.org.cn；传真：010-58323850。 3、此表复制有效。 |