**附件1：**

**第二届开发区转型与城市创新发展学术研讨会报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 单位名称 |  | 职 称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 工作电话  |  | 手 机 |  |
| 邮 箱 |  | 邮 编 |  |
| 论文题目 |  |
| 酒店房间预订起讫日期 | 安排住宿（ ）不安排住宿（ ）10月11日入住；10月13日退房（铁建大酒店） |
| 房间类型与数量 | 房间类型 | 单间 | 预定（ ）间 |
| 合住标准间 | 预定（ ）间 |
| 备 注 |  |

注：1）请复制、黏贴“√ ”到相应选择括号中；

2）务请于10月15日前将报名回执发送到会议注册邮箱**ghy@sxsghy.cn**。