附件1

会议回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 请完成本回执，并以电子邮件的方式在2019年**6月21日**前反馈给会务组。  联系人：刘燕 谢凌超  电 话：0574-88270758  邮 件：iamqinqin@qq.com | | | |
| 单位名称 |  | | |
| 作品编号 |  | 作品名称 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 会议住宿意向 | 1.是否入住主办方推荐酒店：是□ 否□  2.若入住，住房需求：  （1）大床房：\_\_\_间  或（2）双床房：床位\_\_\_个（选择此项默认为同意拼房）  注：该酒店大床房为350元/间（含单早），双人标间为530元/间（含双早） | | |
| 其他需要说明事项 |  | | |