附件

参会回执表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **工作单位** | **职务/职称** | **手机** | **邮箱** | **住宿要求** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 发票详细信息 | 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 行程信息 |  |

注：1. 报名回执表电子版务必于12月7日前发送至邮箱gczx@caas.cn；

1. 住宿要求分单住或合住，未注明的一律按合住安排。
2. 联系人：郑末；联系方式：010-82107943；13718006842。