附件3:参会回执

**参　会　回　执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  |
| 姓 名 | 性 别 | 职务/职称 | 电 话 | 手 机 | 所选专题 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 邮 编 |  |
| 通信地址 |  |
| 住宿预订 | 入住日期：6月 日；入住天数： .；订房数量： 间 |

注：1.申请免费参会名额（限3人以内）的团体单位/理事单位请于6月15日前将回执传真至020-37245052；

 2.手机号码为签到凭证，请仔细填写并确保无误。