附件1

报名回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 联系人 |  |
| 单位地址 |  | | | 联系电话 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 办公电话 | 手机号码 | QQ邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 参会地点 | 时间：\_\_\_\_月\_\_\_\_日，地点\_\_\_\_\_；会议主题\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 住宿信息 | 是否住宿：是\_\_\_\_否\_\_\_\_\_ 房间数：\_\_\_\_\_\_标间 \_\_\_\_\_\_单间 | | | | |
| 发票内容 | 发票单位全称：  纳税识别号： | | | | |
| 备注： 1. 参会人员手机号、邮箱与发票信息必填，用于开票和接收发票。   1. 学校对发票信息有要求的，按学校要求填写。 | | | | | |

会务组 ：010-53387950 E-mail:zjgphwz@126.com