附件：

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 联系方式 |
| 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 抵兰日期及时间 |  |
| 航班/高铁 班次 |  |
| 是否需要住宿 | 是□ 否□ |
| 房间要求 | 单人间□ / 双人间□ |
| 是否需要接站 | 是□ 否□ |
| PPT名称 （报告专家填写） |  |