**附件一、会议回执**

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 职务/职称 |  | 电话/手机 |  |
| 工作单位 |  |
| 地 址 |  | 邮编 |  |
| 电子邮件 |  |

**注：**

1、对于住宿房间我们将统一分配，无特殊情况不予安排单间。

2、会议报名回执请务必于2019年11月22日前发送至sydwxxh@163.com邮箱。