**报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓    名: | 性  别： |
| 专    业: | 职  务: |
| 电话/手机: | 传  真: |
| 电子邮件: | |
| 单位名称: | |
| 通讯地址: | |
| 入住酒店起止时间:                  至 | |