附件1

**参会人员报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性 别 | 民 族 | 单位职务 | 手机号码 | 参会方式（线上或现场） | 到达车次（航班）时间、地点（线上参会无须填写） | 返程车次（航班）时间、地点（线上参会无须填写） | 住宿要求（大床房、标间，是否合住等） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系方式（邮箱及手机号）：

请于6月30日前将回执电子版发送到邮箱： ddcylm\_yw@126.com