**附件1**

参 会 回 执

单位（公章）： 所在部门：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 详细通讯地址及E-mail邮箱 | 到会车次/时间 | 返程车次/时间 | 手机 | 单间/合住 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请参会人员务必于11月30日前将《参会回执》电子版及盖章扫描图片以E-mail形式发至专指委秘书处【回执邮箱：2480215471@qq.com】（若盖章不及时，先发电子版）。