

附件:

### 参会回执

姓名		性别	
工作单位 (请填写到二级学院或部门)		职称和 职务	
电子邮箱		手机 号码	
通讯地址			
入住时间		退房 时间	
住房选择		标间: 500 元/间/天; 单间: 500 元/间/天; 住宿费请参会代表自理	