**会 议 回 执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 所在单位 |  | 职务、职称 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 通讯地址 |  |
| 电子邮件 |  |
| 住宿安排 | 单人间 （ ） 标 间（ ） |
| 往返时间（航班、车次） |  |

注：为方便会务安排，请于2018年4月10日前反馈；会议不安排接站。

联系人：田田

电邮：281326757@qq.com

传真：010-68411465