**附件**

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 职称 | 手机号码 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 酒店预订 | ○单住 | ○合住 |
| 是否有驾驶员 | ○是 | ○否 |

请于2019年6月14日前将本校参会回执发送至：js\_gzyjh@163.com，以便做好接待工作。