**附件3：**

**参会人员报名回执**

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 性别 | 民族 | 联系方式 | 住 宿 |
| 手机 | 办公电话 | 单住 | 合住 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 联系人 | 姓名：　　　　　　　手机电话：　　　　　　　传真：　　　　　　　邮　　箱： |

注：请各参会单位认真填写以上信息，并请在住宿栏用“√”选择“单住”或“合住”，以便安排会议住宿。