附件：

**会议回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 手机号码 | E-mail | QQ号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 报到时间 | □4月18日 □4月19日 |
| 是否住宿 | □是 □否 |
| 住宿要求 | □两人共住一标准间 □一人住单人间 |
| 住宿时间 | □1晚 □2晚 | 具体时间 | □18日  |
| 备 注 |  |

注：请于2017年4月15日前以电子邮件方式发送至tjzd\_znzz@126.com。