附件：

参会回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位 | 职务 | 手机号码 | 拟住单间/标间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1、请于12月11日前将参会回执通过电子邮件发送至会务组。

2、会务组根据参会回执安排食宿及会务，无回执者不安排接待。

3、因单间数量有限，本着先到先得的原则，其他填写单间的代表将安排2人住标间。

4、会务组联系方式：彭彪刚18233232960，电子邮箱 cva\_bj@126.com。