附件：

**参会回执**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | |
| 姓 名 | 职 务 | 手机号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 参加会议形式 | 主会场（ ）， 线上（ ） | |
| 是否需要预订酒店 | 是（ ） 否（ ） | |
| 入住日期、时间 |  | |
| 离开日期、时间 |  | |
| 备 注：  请于6月20日前将回执反馈给联系人，或发传真、Email给会议秘书处  传真：010-85229051  Email：ctpra606@126.com | | |