**参会人员回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **通讯地址** |  |
| **参会名单** |
| **姓名** | **职位** | **联系方式** | **晚餐（是/否）** | **自驾（请登记车牌）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **联系人： 手机： 邮箱：** |
| **温馨提醒** | **1、为提高您的报名审核率，请您在12月21日下班前提交本回执，如有相关问题请与会务组工作人员联系。****2、邮箱地址：hfutzny@163.com** |