附件：

**参会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 |  |
| 单 位 |  |
| 电 话 |  |
| 发言论文题目 |  |
| 是否住宿：  是 / 否 | 入住时间： 月 日  退房时间： 月 日  房间要求：单人间 / 双人间 是否拼房：是 / 否 |
| 开票信息 | 发票抬头：  单位税号： （若能提供二维码，则无需填写） |
| 其他需求 |  |

联系人：郝老师 18566898875（微信同号）

谢老师 15611066066（微信同号）

邮 箱：jdsgzwh@163.com