附件1

参会信息回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 职务/职称 | 　 |
| 单位 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 手机号码 | 　 | 电子邮箱 | 　 |
|  **住宿及往返信息** |
| 是否需要安排住宿 （自费） |  □ 不需要 |
|  □ 需 要**（400元/天）** |
| 住宿时间： 月 日至 月 日 |
| 往返航班或车次信息 | 到达信息 |  |
| 返程信息 |  |
| **备注** |  |

请按要求填写回执加盖公章，并于2019年**4**月**29**日（周一）前传真或邮件反馈至协会秘书处。谢谢您的配合！

传真：**010-6529 9807** Email：**zhb@cdsca.org.cn**