附：参会回执

**参会回执（可复制）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 职称\学位\职务 |  |
| 电话 |  | | | | E-mail |  |
| 单位 |  | | | | | |
| 住宿要求 | 会务酒店 | | **（请在选项前划“√”）**  **万达嘉华酒店**  地址：东海大道4189号  联系方式：0552-3530000  【 】大床房 350元/间/晚  【 】双床房 350元/间/晚 | | | |
| 自行订房 | |  | | | |