附：

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编： |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注:1、如需住宿，请提前告知会务组，会务组将负责预订房间。2、万寿宾馆地址：北京市海淀区万寿路甲12号（宾馆总机：010-68132266） |