**参　会　回　执**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 |  |
| 性 别 |  |
| 单位名称 |  |
| 职称及职务 |  |
| 联系电话 |  |
| 政治面貌 | □中共党员 □民主党派 □群众 □其他 |
| E-mail |  |
| 住宿要求（单人间、标间、标间合住） |  |

注：为做好会议安排和各项筹备工作，请务必将回执于2017年10月15日前以电子邮件发送给会议回执联系人。