附件：参训回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 邮箱 |  |
| 住宿需求 | 标间         间；     单间         间； |

请详细填表后于2019年3月12日前发电子邮箱到会务组邮箱

邮箱：849863259@qq.com