附件3

会议回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 代表姓名 |  | 代表姓名 |  |
| 性别 |  | 性别 |  |
| 职务/职称 |  | 职务/职称 |  |
| 报到时间 | 日期： 日 航班： 到达时间： 时 分 |
| 返程时间 | 日期： 日 航班： 起飞时间： 时 分 |
| 联系电话 |  |
| 住房需求 | 合住□ 单住□ 自行安排□ |

注：请于8月25日前将回执发到会议联系人邮箱，以便安排住宿。