附件1：

**会 议 回 执**

单位盖章： 报名联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 |  | | | |
| 自荐候选  (请勾选) | □理事单位 □常务理事单位 | | | |
| 参会人员 | 姓 名 | 性别 | 职 务 | 电 话 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 备注 | 如不需要安排住宿，请注明。 | | | |

请务必于4月29日前返回会务组（许蕊祎ryxu@eppei.com）或传真（010-62362765）。