附件：

**参会人员回执**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 |  |  |
| 参会代表 | 性别 | 民族 | 职务 | 联系方式 | 身份证号（用于办理集体保险） | C:\Users\user\AppData\Local\Temp\1500000817(1).png |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 到达时间 |  | 到达航班（车次）及地点 |  | 专票开票信息 |
| 返程时间 |  | 返程航班（车次）及地点 |  |  |

**联系人： 邮 箱：**