附件

参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 分支机构名称 |  |
| 序号 | 参会人姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 是否预订住宿： | □是 □否 |
| 是否参加晚宴 | □是 □否 |
| 住宿房型要求： | □ 单人大床（ ）间□ 双人标间（ ）间 |
| 备注： | 1、请务必于2025年1月13日前，将本回执填好发送电子邮件到协会秘书处；2、联系人：陈敬宣18701318504，电子邮件：chenjx@cameta.org.cn。 |