**回 执**

（请务必于2019年9月1日前将回执发送到会务联系人，以便安排餐饮及考察等事项）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** | |  |
| **联系电话** |  | | **E-mail** | |  |
| **工作单位/职务** |  | | | | |
| **住宿** | 单间□ | | | 与人合住□ | |
| **是否作报告** | □是□否 | | | | |
| **报告题目**  （作报告者需要填此项） | | **题目：**  **报告人：** | | | |
| **摘要**  （作报告者需要填此项） | |  | | | |
| **备注** |  | | | | |