附件1：

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 单 位 |  |
| 职称/职务 |  | 手 机 |  |
| 是否参会 | 是□否□ 请备注被委托参会人信息：  |
| 是否住宿 | 是□ 否□ |
| 住宿信息 | **1.住宿时间**： 月 日至 月 日 共 晚**2.身份证号：** **3.住宿宾馆：**北京二十一世纪饭店（标准间480/天，含早）北京市朝阳区亮马桥路40号 |
| 备注：1.如确实无法到会，请委托他人参会，请务必备注被委托参会人信息。2.如需住宿，请填写住宿信息，费用自理。3.请于2020年9月10日前（含）将参会回执反馈至gaohongcsae@126.com。 |