报 名 回 执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 工作单位职务 |  | | |
| 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 身份证号 |  | | |
| 是否需要预定住房：□预定  □单间（需支付单间差） □标间  住宿时间： 月 日—— 月 日  □不预定 | | | |
| 备注 |  | | |