附件1：

参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学校名称** | **姓名** | **职务** | **联系方式 （手机）** | **电子邮箱** | **通讯地址** |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |
| **发票类型** | **单位名称** | **纳税人识别号** | **地址、电话****（普票不填）** | **开户行、账号****（普票不填）** |
| □专票□普票 |  |  |  |  |
| **住宿需求（请√选）** | **预计到达宾馆时间（请√选）** | **备注（如对食宿有其他要求请务必注明）** |
| □ 不住宿□ 10日住宿1天□ 10日、11日住宿2天□ 单间□ 标间合住 | □ 10日13点前□ 10日13点至19点前□ 10日19点至21点前□ 11日9点前 |  |

注：每所院校限派一名代表参加。