附件2：

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 地 址 |  | | | | 邮 编 | |  | |
| 姓 名 | 性别 | 部门、职务 | 手机号码 | | E-mail | | | QQ号 |
|  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |
| 食宿要求 | * 清真饮食 □ 两人共住一标准间 □ 一人住单人间 | | | | | | | |
| 来杭交通 | □飞机 □火车 □汽车 | | | 班次号 | |  | | |
| 杭州到达站 |  | | | 到杭时间 | | 月 日 时 分 | | |
| 离杭交通 | □飞机 □火车 □汽车 | | | 班次号 | |  | | |
| 离杭站名 |  | | | 离杭时间 | | 月 日 时 分 | | |

回执务请于**11月30日前**,以传真或邮件形式反馈给会务组,以便安排房间。

0571-89978060（传真）；cmskills3@sina.com或cmskills3@126.com