附件：

**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28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