**附件**

**参会报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系电话 |  |
| 通信地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系人 |  | 工作部门 |  | 固定电话 |  |
| 职务/职称 |  | 移动电话 |  |
| 参 会 人 员 名 单 |
| 姓 名 | 工 作 单 位 | 职务/职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 是否住宿（请打√） | □标间 □单间 □不住宿 |
| 备 注 | 请于5月31日前将报名表发送至我会（nmjxhyfw@163.com） |