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。