**附件：会议回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 单位名称 |  | | | 职务/职称 |  |
| 通讯地址及邮编 |  | | | | |
| 手机号 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 备注 | 是否安排住宿：□否 □标间合住  住宿日期：□8月16日 □17日 □18日  是否安排清真餐：□是 □否 | | | | |