

附件3

参会回执

姓名		性别	
年龄		民族	
单位名称		职务/职称	
通讯地址			
邮编		联系电话	
手机		电子邮箱	
到会日期		离会日期	
住宿标准	<input type="checkbox"/> 单间 <input type="checkbox"/> 标间 <input type="checkbox"/> 接受合住 <input type="checkbox"/> 不需安排住宿		
备注	<input type="checkbox"/> 清真饮食 <input type="checkbox"/> 其他风俗:		

注：请参会者填写此表后于 2023 年 7 月 15 日前发送至会务邮箱 919742861@qq.com