附件3：

**报名回执**

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名（中文） | 姓名（拼音） | 性别 | 职位 | 护照号码 | 联系方式 | 是否单间 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

请贵单位于8月16日（星期四）前将参会回执电子版发送至协会邮箱（gdwlxh@126.com）。单间需补差价，具体价格按当日房价为准。。