附件

参 会 回 执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职称/职务 |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作单位 |  | 住宿要求 | □单住 □合住 |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 抵达时间 |  | 抵达信息 | □火车车次□航班班次 |
| 返程时间 |  | 返程信息 | □火车车次□航班班次 |

参会代表请于9月15日前将报名(见附件)回复至 TC100-SC2@163.COM邮箱里以便统一安排。