**回 执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 单 位 |  | 职 务 |  |
| 会议主题 |  |
| 报告题目 |  |
| 墙报题目 |  |
| 邮编 |  | 地址 |  |
| 手机 |  | E-mail |  |
| 住宿房型 | 标准间（双人间）□ 单人间□ |
| 住宿时间 |  |
| 备注：会务组统一安排住宿，费用自理； 如选择标间，会务组将统筹安排合住； 参会回执请于7月20日前发送至邮箱HBHX2019@126.com。 |