附件1：

报名回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 工作单位及职务职称 | 手机号码 | 往返交通方式 | 是否清真餐 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：报到回执请务必于11月25日前发送至邮箱：sdnjx@163.com；

联系人：张军 0531-82595334 18953123745；刘聪聪 17854228179；酒店负责人：邓波 15605380207