附件1

会 议 回 执

单位名称： 联系邮箱：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 学科 | 联系方式 | | 已预订好的酒店 | 备注 |
| 办公电话 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

温馨提示：请与会代表随身携带本人身份证等有效证件。