附件1

报 名 回 执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | | 邮编 |  |
| 工作单位 |  | | | 职务 |  | | 职称 |  |
| 通信地址 |  | | | | | | | |
| 固定电话 |  | | | | 手机 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | | | 传真 |  | | |
| 增值税  发票信息 | □普通发票信息：  单位名称：  纳税人识别号：  □专用发票信息：  单位名称：  纳税人识别号：  地址：  电话  开户行：  账号：  发票内容：会议费 | | | | | | | |
| 住 宿 | □单间 □合住 | | | | | | | |
| 备 注 | 会议期间食宿统一安排，费用自理 | | | | | | | |