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 |