**附件1:**

参会回执

单位（公章）： 所在部门：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 详细通讯地址及E-mail邮箱 | 到会车次/时间 | 返程车次/时间 | 手机 | 单间/合住 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.请参会人员务必于9月27日前将《参会回执》电子版及盖章扫描图片以E-mail形式发至**重庆工贸职业技术学院联络处**工作邮箱：77602454@qq.com，609486305@qq.com。

 2.请各位参会人员自行预定返程票。