# 附件4

# 参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位名称 | 职务/职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 住宿（请勾选、填写） | □会务组预订□大床房（ ）间 □标间（ ）间 入住日期： 离店日期： □自行安排 |
| 技术参观选项 | □参加□不参加 |

参会回执请于10月14日17:00前邮件反馈至会务组。

王开运，电话：18266088961，邮箱：18266088961@163.com

邮件请用如下主题： 2025年学术年会参会回执