附件1：

**报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 发票内容 | 单位名称： |
| 纳税人识别号： |
| 姓 名 | 科室职务 | 手机/微信号 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| … | … | … | … |
| 预定房间 | 济南南郊宾馆（地址：山东省济南市历下区马鞍山路2号，电话：0531-85188982）□标准间： 440元/间夜，入住时间：□19日 □ 20日 □单人间： 480元/间夜，入住时间：□19日 □ 20日预定数量： 个标准间， 个单间备注：1.因参会人数众多，大会酒店房间有限，本次大会不接受单个床位预订，请务必于5月10日前预订房间；2.请根据参会人数务必填写预定房间数量并与组委会确认，回执表未填写单位不予保留房间;3.回执表请同时发送陈静和耿希文邮箱：chjing@sibs.ac.cn和xwgeng@sdutcm.edu.cn，以便统计信息。 |